



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1213/2021	Ordinário	18/03/2021		

Licitação
Tipo Número
Sem licitação

Contrato/Aditivo
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **LUIZ ANTONIO PETACHINSKI** Matrícula 6270-7 CPF/CNPJ 586.110.539-15
Endereço RUA PARANA, 345 Bairro VILA CACULA
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 920-2 10456-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	R\$ 20.514,25
10.301.0601.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 100,00
2180 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 20.414,25

Outras informações

Histórico
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1.067/2019, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 18 DE MARÇO DE 2021, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO EM TRATAMENTOS MÉDICOS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ERNESTO GIACOMIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1126/2021** Emitido em **18/03/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1213/2021**

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

LUIZ ANTONIO PETACHINSKI

Matrícula

6270-7

CPF/CNPJ

586.110.539-15

Endereço

RUA PARANA, 345

Bairro

VILA CACULA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

920-2

Conta

10456-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

R\$ 100,00

10.301.0601.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

R\$ 100,00

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Saldo à Liquidar

2180 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação

35401 - ERNESTO GIACOMIN

Histórico



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 – Fone: (42) 3636-1185 – Fax: (42) 3636-1478 – CEP: 85.160-000
www.cantagalo.pr.gov.br

Solicitação nº 052	Ano: 2021	Data da solicitação: 18/03/2021
Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 98602320		
Nome do Solicitante: Luiz Antônio Petachinski		
Cargo, Função ou Emprego: Motorista		CPF: 586.110.539-15
Dados do Destino/Evento Curitiba/PR		
Solicitação: <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço/Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: Transporte de pacientes para clinicas, hospitais, consultórios...		
Veiculo: MASTER BCU-5125		Custo provável do veículo: 350,00 reais
Valor: 100,00	Valor por extenso: cem reais	
Período da Utilização do Recurso: 18/03/2021		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável:		
Conta para Depósito: AG: 920-2 C/C: 10.456-6		

Luiz Antonio Potchinski

VALMOR DALL AGNOL CIA LTDA

CNPJ: 03.657.275/0001-90 - IE: 9020434705

Rodovia RODOVIA BR 277, S/N - SAO LUIZ DO PURUNA - Balsa Nova - PR
 Telefone: (41) - 3651 1090

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd. Und.	Vlr. Unit.	Desc.	Vlr. Total
000542	BUFFET LIVRE DE 30	1,00 UN	30,000	0,00	30,00
Qtde. Total de Itens				1	
Valor Total R\$				30,00	
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$			
Dinheiro				30,00	

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4121 0303 6572 7500 0190 6500 1000 0446 4917 4360 1022

CONSUMIDOR

CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS DE CANTAGALO

Rua, sn

canta galo - Cantagalo - PR

NFC-e nº: 000.044.649 - Série: 1 18/03/2021 12:20:12 - Via Consumidor

Protocolo autorização: 141210325057119

Data autorização: 18/03/2021 12:20:00



Trib Aprox R\$1,26 Fed, R\$0,00 Est e R\$0,00 Mun

Fonte: IBPT/empresome 02C353

Vendedor: SUPERVISOR

Emitido por Clipp Store - CompuFour Software

Luiz Antonio Potchinski

POSTO DELTA

AUTO POSTO PMS LTDA

CNPJ: 31.372.929/0001-75 - IE: 9080654925

RODR 277, 000 - KM 402

CANDOI, PR

Fone: (46)3546-3400

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	2231	PAO DE QUEIJO	3,000	UN	2,000	6,00
Qtde. Total de Itens						1
Valor Total R\$						6,00
Descontos R\$						0,00
Acréscimos R\$						0,00
Valor a Pagar R\$						6,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$				
Dinheiro						6,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4121 0331 3729 2900 0175 6500 2000 1712 5819 7043 1826

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14

VENDA A CONSUMIDOR

NFC-e nº 000.171.258

Série 002

18/03/2021 18:34:01

Via Consumidor



Protocolo de autorização:

141210327154829

Data de autorização:

18/03/2021 18:35:03

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 0,97

TRIB. APROX.: R\$ 0,25 (FED), R\$ 0,72 (EST), R\$ 0,00 (MUN) -

Fonte: IBPT/empres - 42CA6E

MOTORISTA: PLACA: KM:0 FROTA: MEDIA: 0,00VALOR

NOTA: 6,00VLR BASE SUB TRIB: 0,00VLR SUB TRIB: 0,00

(c)1993-2021 xpert v3.5 - xpert.com.br

Luiz Antonio Potchinski

RESTAURANTE MAXIM'S
 AGROPECUÁRIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS LT
 ROD. BR 277 - KM 243, SIN SERRA DOS NOGUEIRA
 IRATI-PR

Fone: (42) 3422-8662
 CNPJ: 03.479.021/0001-20
 IE: 90408252-04

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Quant x	Produto	Valor Un	Valor Total
1	REFEIÇÃO	20,00	20,00
I. Total de Itens		20,00	
Valor Pago R\$		20,00	

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode>

4121 0303 4790 2100 0120 6500 1000 0282 5913 6253 1364

CONSUMIDOR

PJ: 09.556.006/0001-14

MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO

NFC-e nº: 028259 Série: 1 Emissão: 18/03/2021 03:30:33

Protocolo de autorização: 141210323814462 18/03/2021 03:30:37



Valor Aproximado dos Tributos - Fonte: IBPT

Federal: R\$ 2,69 Estadual: R\$ 3,60

Emitido por InfoLoja - (42)3622-6446 - www.infolution.inf.br



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	19/03/2021	1487	1126/2021	1213/2021	

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
 Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
 Fornecedor **LUIZ ANTONIO PETACHINSKI** Matrícula 6270-7 CPF/CNPJ 586.110.539-15
 Endereço RUA PARANA, 345 Bairro VILA CACULA
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 237 Agência 920-2 Conta 10456-6

Classificação da despesa _____
 2180 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 10.301.0601.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 100,00**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 100,00** OK

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 1213/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ERNESTO GIACOMIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento
Anexo ao empenho
975 1 2021