



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: **19/2021** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **06/01/2021** Requisição Nº: _____ Req. Compra Nº: _____

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: _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS R\$ 40.120,00

10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À Valor empenhado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 60,00**


1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo atual

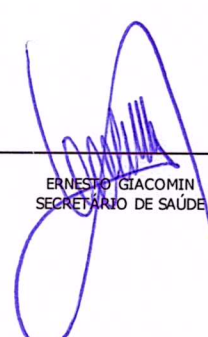
Do Exercício R\$ 40.060,00

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 PONTA GROSSA-PR NO DIA 06 DE JANEIRO DE 2021, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO EM TRATAMENTOS MÉDICOS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.


JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL


ERNESTO GIACOMINI
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 **11/2021** Emitido em **06/01/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **19/2021**

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 **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\$ 60,00

10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À Valor liquidado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 60,00**

1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 60,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

35401 - ERNESTO GIACOMIN

Histórico _____



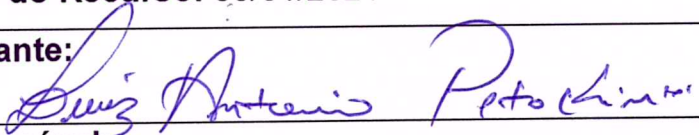
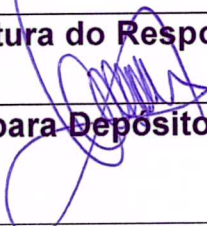
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 DE DIÁRIA

Solicitação nº 008	Ano: 2021	Data da solicitação: 06/01/2021
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 Ponta Grossa/PR		
Solicitação: <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input checked="" type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço/Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: Transporte de pacientes		
Valor: 60,00	Valor por Extenso: SESSENTA REAIS.	
Veículo Utilizado: GOL – PLACA: BCG - 2346 Custo estimado de cada Viagem: R\$ 250,00 Período da Utilização do Recurso: 06/01/2021		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: AG: 920-2 C/C: 10.456-6		



19/2021

LANCHONETE REINECKE
CNPJ: 10.956.812/0001-69 IE: 9048792070
RUA DORALICIO CORREIA, 140, UVARANAS
PONTA GROSSA-PR
(42) 3238-2565 | (42) 99988-2648 | (43) 34351300

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	V.Unit	Total
B9E33158 A2853289	DESPESA	1,000	UNI	2,000	2,00
Qtde. Total de Itens		1,000			
Valor Total R\$		2,00			
Desconto R\$		0,00			
Frete R\$		0,00			
Valor a Pagar R\$		2,00			
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR			
Dinheiro		2,00			
Troco R\$		0,00			

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 0110 9568 1200 0169 6500 1000 0071 0418
1231 6490

CONSUMIDOR
CNPJ: 09556006000114
NFC-e nº 7104 Série 1 06/01/2021 11:52:23
Protocolo de Autorização: 141210018431221
Data de Autorização: 06/01/2021 11:52:23



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) Fonte IBPT R\$ 0,26 (13,00%)
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

POSTO PORTELAO GPVA

M.N.M. COM DE COMBUSTIVEIS E DERIVADOS LTDA
CNPJ: 09.020.402/0002-03 - IE: 9060590378
ROD. BR 277 KM 351, 001 - JARDIM DAS AMERICAS
GUARAPUAVA, PR
Fone: (42)3622-9450

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL. TOTAL
1	404	PINGO D OURO 130 GR/ BACON	1,000	UN	5,990	5,99
Qtde. Total de Itens						1
Valor Total R\$						5,99
Descontos R\$						0,00
Acréscimos R\$						0,00
Valor a Pagar R\$						5,99
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						5,99

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 0109 0204 0200 0203 6500 2000 6319 7612 9609 5440

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14
VENDA A CONSUMIDOR
NFC-e nº 000.631.976
Série 002
06/01/2021 09:06:52
Via Consumidor



Protocolo de autorização:
141210017622246
Data de autorização:
06/01/2021 09:07:15

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 0,67
TRIB. APROX.: R\$ 0,25 (FED), R\$ 0,42 (EST), R\$ 0,00 (MUN) -
Fonte: IBPT/empre - 5DCOAE

VEICULO: KM:0 MEDIA:0,00 FROTA:
BASE ICMS SUB. TRIB:0,00
VALOR ICMS SUB. TRIBUT:0,00



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
	06/01/2021	11	11/2021	19/2021	

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

1700 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

R\$ 60,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 60,00

Recursos

Documento

Data

Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 19/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

Comprovante de Pagamento

Anexo ao empenho

17/2021