



# 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 **6017/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/08/2023** 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 **42998602320** 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 R\$ 80.660,85  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES R\$ 50,00  
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo atual  
Do Exercício R\$ 80.610,85

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 22 DE JULHO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL



## 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>5999/2023</b>	10/08/2023		6017/2023

<b>Licitação</b>	Número		
Tipo			
Sem licitação			
<b>Contrato/Aditivo</b>			
Seqüência Contrato	Aditivo	Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada	Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

<b>Credor</b>			
Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ	
<b>LUIZ ANTONIO PETACHINSKI</b>	6270-7	586.110.539-15	
Endereço	Bairro		
RUA PARANA, 345	VILA CACULA		
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42998602320	Conta Corrente 237 920-2 10456-6

<b>Classificação da despesa</b>		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 50,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		<b>R\$ 50,00</b>
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

<b>Retenções</b>	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	<b>R\$ 50,00</b>

Servidor que autorizou a liquidação  
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

*Luiz Antonio P. Rocha*

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA  
CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204  
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, 0  
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

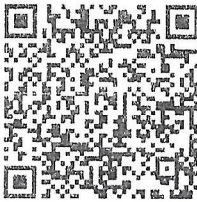
Código	Desc	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
498	REFEICAO COM PRECO VARIAVEL				
		1	Un	50,00	50,00

QTD. TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		50,00
VALOR A PAGAR R\$		50,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
Dinheiro		50,00

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0703 4790 2100 0120 6500  
1000 0610 8012 8348 0714

CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.006/0001-14  
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO  
SEM DESCRICAO

NFC-e nº61080 Série 1 22/07/2023 21:13:14  
Protocolo de autorização: 141231053182761  
Data de autorização: 22/07/2023 21:13:16



Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00  
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun  
MD-5: D08556949CE79ED097AFC3FC861AQC54  
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.18  
4660404660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO

CONTA: 10.456-6

FAVORECIDO: LUIZ ANTONIO PETACHINSKI

CPF/CNPJ: 586.110.539-15

VALOR: R\$

50,00

DEBITO EM: 14/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081403

AUTENTICACAO SISBB: E.48D.0C4.F7C.DB7.F97



# 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	21/08/2023	6828	5999/2023	6017/2023	

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 42998602320 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 237 920-2 10456-6

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
2080 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Valor R\$ 50,00


Outras informações \_\_\_\_\_  
Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 50,00


Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
33591 - LUCAS DE ABREU  
Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6017/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

  
\_\_\_\_\_  
LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE