



# 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 **3350/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **04/05/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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  
42998602320

Tipo de conta bancária  
Conta Corrente

Banco  
237

Agência  
920-2

Conta  
10456-6

Classificação da despesa

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

2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343  
De Exercícios Anteriores

Saldo anterior  
R\$ 18.565,95

Valor empenhado  
R\$ 29,90

Saldo atual  
R\$ 18.536,05

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE PONTA GROSSA-PR NO DIA 21 DE ABRIL DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

JOAO KONJNSKI  
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>3263/2023</b>	05/05/2023		3350/2023

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	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

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 29,90
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 REGIMÉ DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	<b>R\$ 29,90</b>
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações	Total de retenções
	R\$ 0,00
Retenções	Valor líquido
	<b>R\$ 29,90</b>

Servidor que autorizou a liquidação  
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

 <b>J T S COMERCIO DE REFEICOES LTDA</b> CNPJ: 01.678.112/0001-69 AV CARLOS CAVALCANTI, 1800, UVARANAS, PONTA GROSSA, PR	
<b>BUFFET LIVRE DOMINGO (Código: 50)</b>	<b>VI. Total</b>
<b>Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 29,9</b>	<b>29,90</b>
Qtd. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	<b>29,90</b>
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Cartão de Débito	29,90
Troco	NaN

<b>Informações gerais da Nota</b>	
<b>EMISSÃO NORMAL</b>	
Número: 2350 Série: 101 Emissão: 21/04/2023 12:56:00 - Via Consumidor	
Protocolo de Autorização: 141230568311998 21/04/2023 12:56:49	
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05	
<b>Chave de acesso</b>	
Consulte pela Chave de Acesso em <a href="http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta">http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta</a>	
<b>Chave de acesso:</b>	
4123 0401 6781 1200 0169 6510 1000 0023 5010 0002 3706	
<b>Consumidor</b>	
CNPJ: 09.556.006/0001-14	
Razão Social:	
<b>Informações de interesse do contribuinte</b>	
Trib aprox R\$: 0.00 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun PDV: 1 CARTAO: 47	

*Luiz Antonio Petachinski*

J T S COMERCIO DE REFEICOES LTDA  
 BUFFET LIVRE DOMINGO  
 CNPJ: 01.678.112/0001-69  
 AV CARLOS CAVALCANTI, 1800, UVARANAS, PONTA GROSSA, PR  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA  
 Valor Total R\$ 29,90

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CANTAGALO - PR**

**CNPJ: 09.556.006/0001-14**

**Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro – CEP: 85160-000**

**Fone: (42) 3636-2263**

**Memorando 132/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 28/02/2023**

**Ref. a ressarcimento de viagem**

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

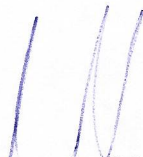
**Luiz Antônio Petachinski:**

- **R\$ 29,90 (vinte e nove reais e noventa centavos)**, referente a almoço no dia 21 de abril de 2023, em viagem a Ponta Grossa/Pr;  
**Total: R\$ 29,90 (vinte e nove reais e noventa centavos).**

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr.

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente;



**Lucas de Abreu**  
Secretário Municipal de Saúde  
DECRETO 186/2021

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FMS CANTAGALO ASSIST
<b>Conta origem:</b>	0932   006   00000979-9
<b>Conta destino:</b>	920-2   10456-6
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	237-BANCO BRADESCO S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	LUIZ ANTONIO PETACHINSKI
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	586.110.539-15
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 29,90
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 29,90
<b>Identificação da operação:</b>	LUIZ ANTONIO PETACHINSKI

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023

<b>Código da operação:</b>	00004078
<b>Chave de segurança:</b>	KXLY9FFQMZV6JQY1

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



# 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
	09/05/2023	3786	3263/2023	3350/2023	

**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**  
 2081 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\$ 29,90**

Outras informações \_\_\_\_\_

**Retenções**  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido **R\$ 29,90**

**Servidor que autorizou o pagamento**  
 33591 - LUCAS DE ABREU

**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo**  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Vinte e Nove Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3350/2023.

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

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

JOAO KONJNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE