



# 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 |
| 9002/2024 | Ordinário | 06/11/2024 |               |                |

|               |        |
|---------------|--------|
| Licitação     | Número |
| Tipo          |        |
| Sem licitação |        |

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

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

|                                                                          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Classificação da despesa                                                 | Saldo anterior  |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE                                                   | R\$ 3.726,80    |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                          |                 |
| 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE    | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS                                      | R\$ 1.000,00    |
| 1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 | Saldo atual     |
| Do Exercício                                                             | R\$ 2.726,80    |

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 08 (OITO) DIÁRIAS SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS À CIDADE DE CURITIBA-PR NOS DIAS 07, 11, 13, 18, 20, 22, 26 E 28 DE NOVEMBRO DE 2024. VIAGENS A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 337 -2024 DA SEC DE SAÚDE.

JOAO KONJURSKI  
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  
**8919/2024**

Emitido em  
**06/11/2024**

Requisição Nº

Empenho Nº  
**9002/2024**

#### 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

**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**

**10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS**

**1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343**

Saldo do empenho

**R\$ 1.000,00**

Valor liquidado

**R\$ 1.000,00**

Saldo à Liquidar

**R\$ 0,00**

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 1.000,00**

#### Servidor que autorizou a liquidação

**38901 - ISAAC DE ABREU**

#### Vencimento da liquidação

**06/12/2024**

#### 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

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                              |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Solicitação nº 337</b>                                                                                                                                                                                        | <b>Ano: 2024</b>                                                             | <b>Data: 06/11/2024</b> |
| <b>Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:</b>                                                                                      |                                                                              |                         |
| <b>Nome do solicitante:</b> Luiz Antônio Petachiski                                                                                                                                                              |                                                                              |                         |
| <b>Telefone para contato:</b> (42) 9 9111 2981                                                                                                                                                                   |                                                                              |                         |
| <b>Cargo, função ou Emprego:</b> Motorista                                                                                                                                                                       | <b>CPF:</b> 586.110.539-15                                                   |                         |
| <b>Dados do destino/evento:</b> Curitiba/PR                                                                                                                                                                      |                                                                              |                         |
| <b>Solicitação:</b><br>(08) Diária(s) para Café<br>(08) Diária(s) para Almoço<br>(08) Diária(s) para Janta<br>( ) Diária(s) para Pernoite                                                                        |                                                                              |                         |
| <b>Finalidade/justificativa:</b> AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE |                                                                              |                         |
| <b>Veículo:</b> Veículo da frota municipal de saúde.                                                                                                                                                             | <b>Custo provável do veículo por viagem:</b> R\$ 400,00 (Quatrocentos reais) |                         |
| <b>Valor:</b> R\$ 1.000,00                                                                                                                                                                                       | <b>Valor por extenso:</b> Um mil reais.                                      |                         |
| <b>Período de utilização do recurso:</b> 07, 11, 13, 18, 20, 22, 26 e 28/11/2024.                                                                                                                                |                                                                              |                         |
| <b>Assinatura do solicitante:</b> <i>Luiz Antônio Petachiski</i>                                                                                                                                                 |                                                                              |                         |
| <b>Assinatura do responsável:</b> <i>Isaac Libera</i>                                                                                                                                                            |                                                                              |                         |
| <b>Conta para depósito</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                              |                         |





Luiz Antonio Pabachinski

Luiz Antonio Pabachinski

L.V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

RUA DO ZITIN, 277 - JARDIM LUIZ A. PIRES  
BARRIO DO ZITIN, 277 - JARDIM LUIZ A. PIRES  
Cidade de Curitiba - PR - CEP: 81224-000



IRMAOS MUFFATO S.A.  
Atividade Comercial: 472  
CNPJ: 06.711.278/0001-00  
Insc. Est.: 090.000.000-00  
Data de Emissão: 12/03/2014

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

5

QTD. TOTAL DE ITENS  
VALOR TOTAL BR  
FORMA DE PAGAMENTO  
Débito

Vendedor: 1497 - Vendedor não identificado  
Número: 1497 - Série: 2  
Data de Emissão: 20/03/2014 20:03:28

Consulte esta chave de acesso em  
http://www.fazenda.pr.gov.br/ofce/consulta



Consumidor CNPJ: 055500000000114

Protocolo: 141241038057215 26/11/2014 20:03:28

000:

Luiz Antonio Pabachinski

Luiz Antonio Pabachinski

L.V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

RUA DO ZITIN, 277 - JARDIM LUIZ A. PIRES  
BARRIO DO ZITIN, 277 - JARDIM LUIZ A. PIRES  
Cidade de Curitiba - PR - CEP: 81224-000

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

5

QTD. TOTAL DE ITENS  
VALOR TOTAL BR  
FORMA DE PAGAMENTO  
Débito

Vendedor: 1497 - Vendedor não identificado  
Número: 1497 - Série: 2  
Data de Emissão: 26/11/2014 03:22:34

Consulte esta chave de acesso em  
http://www.fazenda.pr.gov.br/ofce/consulta



Consumidor CNPJ: 055500000000114

Protocolo: 141241038057215 26/11/2014 03:22:34

000:



Consumidor - CNPJ: 000114  
NFC-e n. 476304-Série 5 26/11/2014 12:50:59  
Produto de Autenticação: 141241038057215  
Data de Autenticação: 26/11/2014 12:50:59

11286240 - Maria Do Socorro Filomeno Da Silva  
Trib aprox R\$0.99 Federal e R\$1.09 Estadual  
Fonte: IPI/RECIBO - 968549  
\*\* Senhores clientes em casos de troca ou  
reclamação de algum item é obrigatório  
a apresentação deste cupom \*\*

CITLLO-ELU DEUTIO  
650527=\*\*\*\*\*3106  
PDU=41088357 DDC=500372 OUT=487740





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.01  
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FAF ESTADUAL CUSTEIO

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\$ 1.000,00

DEBITO EM: 13/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111306

AUTENTICACAO SISBB: 3.E10.5F7.06D.12F.9CF



# 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 |
|        | 07/11/2024 | 10294       | 8919/2024     | 9002/2024  |               |

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

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
1970 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor  
R\$ 1.000,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
R\$ 1.000,00

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
38901 - ISAAC DE ABREU \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
Recursos \_\_\_\_\_

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 9002/2024.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALI XANDIRE DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE