



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 **163/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/01/2022** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **SAVERIO FERNANDO RAVADELLI** **4418-1** **516.466.689-87**
Endereço _____ Bairro **VILA DARIANA**
RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Cantagalo/PR **85160-000** **Conta Corrente** **001** **4660-4** **5127-6**

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 53.532,50
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 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\$ 110,50
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 53.422,00

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGENS AS CIDADES DE CASCAVEL-PR E CURITIBA-PR NOS DIAS 10/01/2022 E 19/01/2022, VIAGEM ESSAS A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS.


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 **123/2022** Emitido em **27/01/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **163/2022**

Licitação _____ Número _____
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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **SAVERIO FERNANDO RAVARELLI** **4418-1** **516.466.689-87**
Endereço _____ Bairro **VILA DARIANA**
RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Cantagalo/PR **85160-000** _____ **Conta Corrente** **001** **4660-4** **5127-6**

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 110,50
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 110,50
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	Saldo à Liquidar
2230 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\$ 110,50

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

SECRETARIA DE FINANÇAS
de Cataguá
Decreto 007/2021
OSVALDO OKONOSKI

SUPRIMO



RESTAURANTE MAXIM'S
AGROPECUÁRIA SAHARA PRODUTOS NATURAIS LT
ROD. BR 277 - KM 243, S/N SERRA DOS NOGUEIRA
IRATI-PR
Fone: (42) 3422-6662
CNPJ: 03.479.021/0001-20 IE: 90408252-04

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Quant	Produto	Valor Un	Valor Total
1 Un x	REFEIÇÃO	40,00	40,00
I. Total de Itens			1
ou Total R\$			40,00
Forma de Pagamento			Valor Pago R\$
Dinheiro			40,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode>
4122 0103 4790 2100 0120 6500 1000 0386 5711 7328 9050

CONSUMIDOR

F: 516.466.689-87

NFC-e nº: 038657 Série: 1 Emissão: 19/01/2022 12:36:14
Código de autorização: 141220082009283 19/01/2022 12:36:15



Valor Aproximado dos Tributos - Fonte: IBPT
Federal: R\$ 5,38 Estadual: R\$ 7,20

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

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 30/2022

De: Secretaria de Saúde

Para: Departamento de Contabilidade

Data: 26/01/2022

Assunto: Ressarcimento de Viagem

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

SAVERIO FERNANDO RAVADELLI:

•R\$ 20,00 (Vinte Reais), Referente a Café da Manhã no dia 10/01/2022, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.

•R\$ 40,00 (Quarenta Reais), Referente a Almoço no dia 10/01/2022, em Viagem a Cidade de Cascavel/Pr.

•R\$ 10,50 (Dez Reais com Cinquenta Centavos), Referente a Café da Manhã no dia 19/01/2022, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

•R\$ 40,00 (Quarenta Reais), Referente a Almoço no dia 19/01/2022, em Viagem a Cidade de Curitiba/Pr.

Total: R\$ 110,50 (Cento e Dez Reais com Cinquenta 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.

OSVALDO OKSOWSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente,



Lucas de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 186/2021

31/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:26:24
466004660 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2022
NR. DOCUMENTO	554.660.000.005.127
VALOR TOTAL	110,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAVERIO F RAVADELLI	
AGENCIA: 4660-4	CONTA: 5.127-6
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO	3.D0A.41E.FA2.B0F.0C7
-----------------	-----------------------



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°
	31/01/2022	132	123/2022	163/2022	

Licitação _____ Número

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 _____ Matrícula CPF/CNPJ
Fornecedor SAVERIO FERNANDO RAVADELLI 4418-1 516.466.689-87

Endereço RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA Bairro VILA DARIANA

Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 5127-6

Classificação da despesa _____
2230 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES R\$ 110,50

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 110,50

Servidor que autorizou o pagamento _____ Documento _____ Data _____ Valor
33591 - LUCAS DE ABREU

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Dez Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 163/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS