



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 - I.E.
Endereço: Rua Cinderela, 379 - CEP: 85160000 - Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 - Fax: 42 3636-1478

NOTA DE EMPENHO

Número 6683/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 22/08/2024	Requisição N°	Req. Compra N°
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

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

SAVERIO FERNANDO RAVARELLI	Matrícula 4418-1	CPF / CNPJ 516.466.689-87
-----------------------------------	----------------------------	-------------------------------------

Endereço RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA	Cidade/UF Cantagalo/PR	Bairro VILA DARIANA
--	----------------------------------	-------------------------------

Classificação da despesa	CEP 85160-000	Fone 42988200654	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 001	Agência 4660-4	Conta 5127-6
---------------------------------	-------------------------	----------------------------	---	---------------------	--------------------------	------------------------

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 9.306,43
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 650,00
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO Do Exercício	Saldo atual
	R\$ 8.656,43

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIA SENDO: 1 SEM PERNOITE E 1 COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE BLUMENAU-SC NO DIA 22/08/2024 COM RETORNO EM 23/08/2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 236-2024 DA SEC DE SAÚDE.

JOÃO KONJANSKI
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 **6537/2024** Emitido em **22/08/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6683/2024**

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 **SAVERIO FERNANDO RAVARELLI** Matrícula **4418-1** CPF/CNPJ **516.466.689-87**

Endereço **RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA** Estado **VILA DARIANA**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42988200654** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **5127-6**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 650,00
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 650,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMARIA PARA COMPRIMENTO		

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN Valor líquido R\$ 650,00

Vencimento da liquidação _____
21/09/2024

Histórico _____

SAVÉRIO F. NAVADENZI

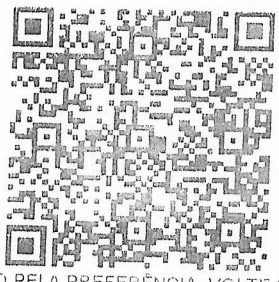
CAFE DA ITROUPAVA

CNPJ: 39.857.724/0001-91 CAFE DA ITROUPAVA LTDA
R DOUTOR PEDRO ZIMMERMANN, 5820 TERREO
ITROUPAVA CENTRAL - BLUMENAU - SC 89068-002 Fone:
(47)3337-2013 I.E.: 260.799.548

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	256	DESPESAS				
	900	UN X 0,01				9,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						9,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						9,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
4224 0839 8577 2400 0191 6500 1000 0395 6013 0866 9250
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14
CONSUMIDOR PADRÃO
NFC-e nº 000039560 Série 001 23/08/2024 10:43:39
Protocolo de Autorização: 242240396838002
Data de Autorização 23/08/2024 10:43:41



OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA, VOLTE SEMPRE!!!
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 1,91
Federal R\$ 0,38 Estadual R\$ 1,53 Municipal R\$ 0,00

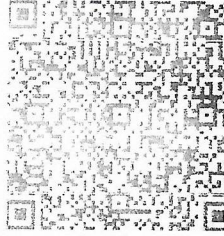
SGBr Sistemas

SAVÉRIO F. NAVADENZI

CNPJ: 02.168.988/0001-28 CHURRASCARIA TIO ZICO
ERRETI
R. GÓVIA, 18 VILA TOPO CAMPO LARGO DA ROSA
São José dos Pinhais - PR 83080-6501 E.: 901 43784-76
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	000006133	ESPELHO DE FRANGO				10,00
		und X 10,00				
002	000006155	PAO DE QUEIJO				4,50
		und X 4,50				
003	000006135	BEB SUCO TAMPICO FRUTAS CITRICAS				6,00
		und X 6,00				
004	000006101	FÓLHADO DE FRANGO				8,00
		und X 8,00				
005	000006162	BEB PINGADO				10,00
		und X 5,00				
QTD. TOTAL DE ITENS						005
VALOR TOTAL R\$						38,50
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						38,50

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0802 1880 8800 0129 6500 3088 8780 5883 5010
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14
I.E.: 260.799.548
Série 002
Z00002024 13:39:16
Protocolo de Autorização: 242240396838002
EARTDO ER CONTINGENCIA



Val Aprox. Tributos FEDERAL R\$ 5,39 (14,00) ESTADUAL R\$ 5,04 (13,09) Fonte IBPT D3C659
CNPJ: 09.556.006/0001-14
ATENDENTE: BEATRIZ RADOSKI FERNANDES DE L
MESA 0

COM.BR. 4 - PARV
São José dos Pinhais-PR 1691 3656-1122
São José dos Pinhais-PR 1691 3294-1122
BICOS e DE LÂMPA

SAVÉRIO F. NAVADENZI

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
CNPJ: 03479021000120 I.E.: 9640825204
R RUD DR 277 -KM 243 S/N, 0
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

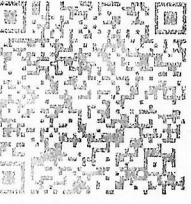
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
498	REFEICAO 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>
4124 0803 4790 2100 0120 6500
1000 0814 4117 2036 0112

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

NFC-e nº 001441 Série 1 22/08/2024 22:23:09
Protocolo de autorização: 141241293762445
Data de autorização: 22/08/2024 22:23:10



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
RD-5-1000556040CE74ED097AD3C661A0C54
CONTINHO TECNOLOGIA (42)99915-8009



MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA GERAL
DIRETORIA DE RECEITA



Número da Nota Fiscal
11754
Série: E
Data Emissão: 23/08/2024
Certificação:
AE4233356

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MOTEL CASA BRANCA LTDA ME**
Nome Fantasia: **MOTEL CASA BRANCA LTDA ME**
CNPJ/CPF: **79.383.139/0001-11** Insc. Municipal: **24589**
Endereço: **LEOPOLDO METZNER** Insc. Estadual:
Bairro: **SALTO DO NORTE** N°: **261**
Município: **BLUMENAU** Compl.:
E-mail: **motel@motelcasabranca.com.br** UF: **SC** CEP: **89070-590**
País: **BRASIL** Telefone: **4733340220**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **FMS CANTA GALO PR**
CNPJ/CPF: **09.556.006/0001-14** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA CINDERELA** Insc. Estadual:
Bairro: **JARDIM SOCIAL** N°: **379**
Município: **CANTAGALO** Compl.:
E-mail: UF: **PR** CEP: **85160-000**
País: **BRASIL** Telefone: Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 200,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 200,00	Alíquota: 2,2300%	Valor do ISS: R\$ 4,46
PIS: 0,00% R\$ 0,00	COFINS: 0,00% R\$ 0,00	INSS: 0,00% R\$ 0,00	IR: 0,00% R\$ 0,00	CSLL: 0,00% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 200,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 9.01 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORAD

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2024** Local do Recolhimento: **BLUMENAU/SC** Data Geração: **23/08/2024 09:39:33**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **5510803** Empresa Optante do Simples Nacional

Observações:

Impresso em: 23/08/2024 às 09:39:37

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **MOTEL CASA BRANCA LTDA ME**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 11754
Certificação
AE4233356

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/08/2024 às 15:28:01

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 0932/006/00624073-5

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/4660/00000005127-6

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: SAVERIO FERNANDO RAVADELLI

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 516.466.689-87

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 650,00

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 23/08/2024

Data da Operação: 23/08/2024

Código da Operação: 00103920

Chave de Segurança: 1W442V23UX7EG9KW

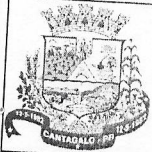
Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE: _____
Endereço: Rua Candelária, 379 CEP: 85100000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número _____ Data 23/08/2024 Provisão N° 7562 Liquidação N° 6537/2024 Empenho N° 6683/2024 Requisição N° _____

Licitação _____
Tipo Sem licitação Número _____

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

SAVERIO FERNANDO RAVADELLI Matrícula 4418-1 CPF/CNPJ 510.400.089-87

Endereço RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA Bairro VILA DARIANA

Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42988200654 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa 1963 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\$ 650,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00

Servidor que autorizou o pagamento _____ Valor líquido R\$ 650,00
611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibi do Município de Cantagalo, a importância de Seiscentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6683/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE



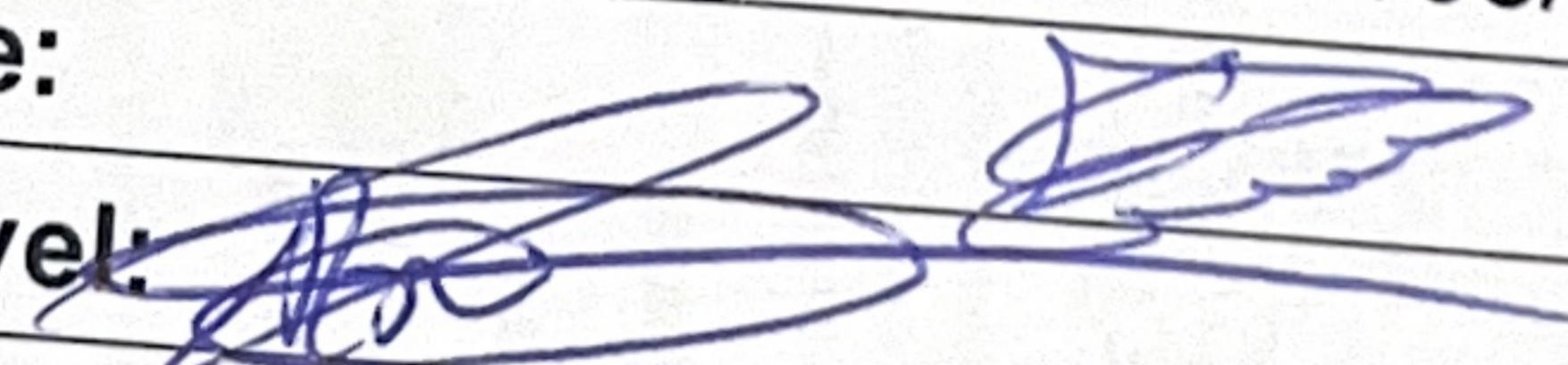
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 n° 236	Ano: 2024	Data: 22/08/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Savério Fernando Ravadelli		
Telefone para contato: (42) 9 8820 0654		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 516.466.689-87	
Dados do destino/evento: Blumenau/SC		
Solicitação: () Diária(s) para Café () Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta (01) Diária(s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: 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		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 1.000,00 (Um mil reais)	
Valor: R\$ 650,00	Valor por extenso: Seiscentos e cinquenta reais	
Período de utilização do recurso: 22/08/2024 – 23/08/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito: 