



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 **6266/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **05/08/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 _____

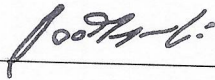
Credor _____
Fornecedor **SAVERIO FERNANDO RAVADELLI** Matrícula **4418-1** CPF/CNPJ **516.466.689-87**

Endereço **RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA** Bairro **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
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior **R\$ 14.626,43**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 125,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO Saldo atual **R\$ 14.501,43**
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 05 DE AGOSTO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DE MAIS A TIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 222-2024 DA SEC 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 **6124/2024** Emitido em **05/08/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6266/2024**

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 **SAVERIO FERNANDO RAVADELLI** Matrícula **4418-1** CPF/CNPJ **516.466.689-87**
Endereço **RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA** Bairro **VILA DARIANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42988200654** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente 001** Agência **4660-4** Conta **5127-6**

Classificação da despesa **06 SECRETARIA DE SAÚDE**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 125,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 125,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções

Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 125,00**

Servidor que autorizou a liquidação **31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN**

Vencimento da liquidação **04/09/2024**

Histórico _____

SAVERIO F. RAVADELLI

CNPJ: 79.607.263/0001-13 Restaurante Polentao Comercio de s
e lanches LTDA
Rua Erechim, 1993 - Centro
CASCAVEL, PR

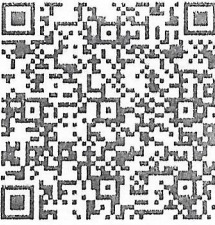
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
2	LIVRE	1 UN	50,00	50,00
Qtde. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				50,00
Valor a Pagar R\$				50,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				50,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4124 0879 6072 6300 0113 6500 3000 0050 2910 0008 9946



CONSUMIDOR CNPJ:
09.556.006/0001-14
NFC-e nº 000.005.029 Série 003
05/08/2024 12:06:52 Via Consumi
141241193608517 05/08/2024 12:06

Valor aproximado tributos R\$16,04 (32,08%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br

SAVERIO F. RAVADELLI

CNPJ: 23.338.022/0001-61 J C Sverdovski & Cia. Ltda
Rod Br 277, S/n, 0 - Km 506
GUARANIACU, PR
Fone: (45)2034-9012

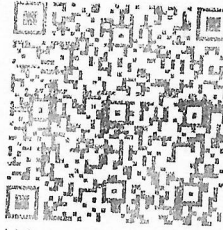
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
769	JANTA BUFFET LIVR	1 UN	50,00	50,00
Qtde. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				50,00
Valor a Pagar R\$				50,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				50,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4124 0823 3380 2200 0161 6500 2000 0697 7410 0693 9994



CONSUMIDOR CNPJ:
09.556.006/0001-14
NFC-e nº 000.069.774 Série 002
05/08/2024 18:21:58 Via Consumid
141241196415274 05/08/2024 18:21

Valor aproximado tributos R\$19,34 (38,68%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br

SAVERIO F. RAVADELLI

Restaurante Maria Benedita
CNPJ: 40.408.181/0001-04 Feitrim Restaurante Ltda
r Santa Catarina, 769 centro - cascavel - PR 85801-040

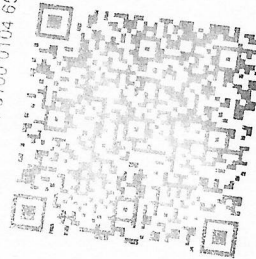
Fone: I.E.: 908.75876-54
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de Autorização
Cod Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total

001 J. REFEICAO 1 UN X 25,00 25,00
QTD. TOTAL DE ITENS 001 25,00
VALOR TOTAL R\$ 001 25,00
FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro Valor Pago 25,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4124 0890 4081 0100 0104 6500 3000 0014 5890 7598 6507



CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.
006/0001-14
Cliente (PDV): 1 Turno: 1)
NFC-e nº 000001488 Série 003
05/08/2024 07:58:00
Via Empresa
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de Autorização

Lei 12.741/2012: 2,27% R\$ 0,57
iSoft Sistemas / (45) 9 8413-1609 - VendaFacil v3.1

**GERENCIADOR
CAIXA****2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0932 / 006 / 00624073-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	09.556.006/0001-14

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4660 / 00000005127-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SAVERIO FERNADO RAVADELLI
CPF/CNPJ:	516.466.689-87
Valor:	R\$ 125,00
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	SAVERIO FERNANDO RAV
Histórico:	

Data de débito:	06/08/2024
Data / Hora da operação:	06/08/2024 16:08:09

Código da operação:	00155602
Chave de segurança:	G5M8MWRXG1FT83CX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	06/08/2024	7102	6124/2024	6266/2024	

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: SAVERIO FERNANDO RAVADELLI
 Matrícula: 4418-1 CPF/CNPJ: 516.466.689-87
 Endereço: RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA
 Cidade/UF: Cantagalo/PR CEP: 85160-000 Fone: 42988200654
 Bairro: VILA DARIANA
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 5127-6

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\$ 125,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6266/2024.

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 nº 222	Ano: 2024	Data: 05/08/2024
--------------------	-----------	------------------

Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 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: Cascavel/PR

Solicitação:

(01) Diária(s) para Café

(01) Diária(s) para Almoço

(01) Diária(s) para Janta

() Diária(s) para Pernoite

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
do Cantagalo
Decreto 007/2021

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\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)
---	---

Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais
-------------------	--

Período de utilização do recurso: 05/08/2024

Assinatura do solicitante:

Assinatura do responsável:

Conta para depósito