



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
4490/2024	Ordinário	10/06/2024		

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 3.337,16
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 3.212,16

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 10 DE JUNHO DE 2024. VIAGEM 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 159-2024 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 4274/2024	Emitido em 10/06/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 4490/2024
----------------------------	--------------------------	---------------	-------------------------

Licitação		Número	
Tipo			
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 SAVERIO FERNANDO RAVADELLI		Matricula 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 Agência Conta Conta Corrente 001 4660-4 5127-6

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 125,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		Saldo a Liquidar
1970	00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	R\$ 0,00

Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação
35691 - ANDERSON VOLLET DE MATTOS

Vencimento da liquidação
10/07/2024

Histórico

SAVENO F. RAVADENI

SAVENO F. RAVADENI

Restaurante Maria Benedita

CNPJ: 40.408.181/0001-04 Feltrin Restaurante Ltda
r Santa Catarina, 769 centro - cascavel - PR 85801-040 I.E.:
908.75876-54

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

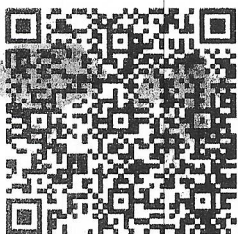
Pendente de Autorização

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	REFEICAO	1	UN X 25,00		25,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						25,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						25,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0640 4081 8100 0104 6500 3000 0013 5790 7598 6507



CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.
006/0001-14
Cliente [PDV: 1 Turno: 1]
NFC-e nº 000001357
Série 003
10/06/2024 07:59:00
Via Empresa
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Lei 12.741/2012: 2,27% R\$ 0,57

iSoft Sistemas / (46) 9 8413-1509 - VendaFacil v3.1

Restaurante Maria Benedita

CNPJ: 40.408.181/0001-04 Feltrin Restaurante Ltda
r Santa Catarina, 769 centro - cascavel - PR 85801-040 I.E.:
908.75876-54

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	REFEICAO	1	UN X 50,00		50,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						50,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0640 4081 8100 0104 6500 3000 0013 5990 7598 6501



CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.
006/0001-14
Cliente [PDV: 1 Turno: 1]
NFC-e nº 000001359
Série 003
10/06/2024 12:28:00
Via Empresa
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Lei 12.741/2012: 2,27% R\$ 1,14

iSoft Sistemas / (46) 9 8413-1509 - VendaFacil v3.1

SAVENO F. RAVADENI

RESTAURANTE SABOR DO SUL

CNPJ: 35.709.011/0001-20 RESTAURANTE BISTECAO DO
SUL LTDA

ROD BR 277 KM 550, 550 HAWAI - CATANDUVAS - PR 85470-
000 I.E.: 908.35027-86

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	56	REFEICAO	1	UN X 50,00		50,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						50,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0635 7090 1100 0120 6500 1000 0284 9019 9583 9432

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14

Consumidor

NFC-e nº 000028490 Série 001 10/06/2024 18:54:19

Protocolo de Autorização: 141240886341188

Data de Autorização 10/06/2024 18:52:42



Caixa.: ...: 001

Operador.: 002 - DALVANA

Procon-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Rua Alameda

Cabral 184-Curitiba/PR-CEP 180410-210 -Fone:(41)3219-7400

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 2,10

Olimpus NFC-e - Zandoná Software



Emissão de comprovantes

G3371113473970391
11/06/2024 13:55:1811/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:44:21
466004660 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/06/2024

NR. DOCUMENTO 554.660.000.005.127

VALOR TOTAL 125,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAVERIO F RAVADELLI

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 5.127-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR. AUTENTICACAO 8.923.DCB.01E.5FB.B94

Transação efetuada com sucesso por: JH635059 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA.



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
	11/06/2024	5037	4274/2024	4490/2024	

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: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 5127-6

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\$ 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 4490/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
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 159	Ano: 2024	Data: 10/06/2024
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		
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: 10/06/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável:		
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021