



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
4053/2025	Ordinário	06/06/2025		

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 28.951,59
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 28.826,59

Outras Informações

Histórico

REFERENTE A 1 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 06 DE JUNHO DE 2025. 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 101-2024 DA SEC DE SAÚDE

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 09/06/2025, às 08:48, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.



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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
3993/2025	06/06/2025		4053/2025

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 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 **Saldo do empenho**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **R\$ 125,00**
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 125,00**
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 **Saldo à Liquidar**
R\$ 0,00

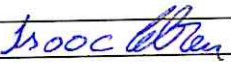
Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação _____
06/07/2025

Histórico _____

Solicitação nº 101		Ano: 2025	Data: 06/06/2025
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: Curitiba/PR			
Solicitação: (01) Diária (s) para Café (01) Diária (s) para Almoço (01) Diária (s) para Jantar () Diária (s) para Pernoite			
Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICIPIO DE CANTAGALO/PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.			
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde. Placa: TBD0J04		Custo provável do veículo por viagem: R\$ 600,00 (Seiscentos reais).	
Valor: R\$ 125,00		Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 06/06/2025			
Assinatura do solicitante: 			
Assinatura do responsável: 			

11/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:20
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

DATA DA TRANSFERENCIA 11/06/2025

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 554.660.000.006.675

NR. AUTENTICACAO F.534.AEA.3BA.95B.A54

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.



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°
	06/06/2025	4819	3993/2025	4053/2025	

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 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

2070 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 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

38901 - ISAAC DE ABREU

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 4053/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 09/06/2025, às 17:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

Documento assinado eletronicamente por JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA, SECRETÁRIO DE FINANÇAS, em 10/06/2025, às 07:55, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

SAVÊNTO F. PAVÃO 221

AGROPECUARIA SAKARA PRODUTOS NATURAIS LTDA
 CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204
 R RDO BR 277 - KM 243 S/N. 0
 SERRA DOS HOQUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
496	REFEICAO VARIÁVEL	1	Uni	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS					50,00
VALOR TOTAL R\$					50,00
VALOR A PAGAR R\$					50,00
FORMA DE PAGAMENTO					Dinheiro

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4125 0603 4790 2100 0120 6500 1000 0954 6315 9712 4227

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

NFC-e nº95463 Série 1 06/06/2025 21:38:06
 Protocolo de autorização: 141250902003054
 Data de autorização: 06/06/2025 21:38:06



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
 Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
 ID-5:008556949CE79ED097AAC3FC861A0C54
 COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

0,00

SAVÊNTO F. PAVÃO 221

AGROPECUARIA SAKARA PRODUTOS NATURAIS LTDA
 CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204
 R RDO BR 277 - KM 243 S/N. 0
 SERRA DOS HOQUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
496	REFEICAO VARIÁVEL	1	Uni	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS					50,00
VALOR TOTAL R\$					50,00
VALOR A PAGAR R\$					50,00
FORMA DE PAGAMENTO					Dinheiro

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4125 0603 4790 2100 0120 6500 1000 0953 7119 2449 1150

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

NFC-e nº95371 Série 1 06/06/2025 12:20:22
 Protocolo de autorização: 141250890131939
 Data de autorização: 06/06/2025 12:20:22



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
 Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
 ID-5:008556949CE79ED097AAC3FC861A0C54
 COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

0,00