



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 **9608/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/12/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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

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

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 31.219,35

Valor empenhado

R\$ 125,00

Saldo atual

R\$ 31.094,35

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 15 DE DEZEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
9648/2023	15/12/2023		9608/2023

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: 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

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
2080 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: 35411 - ISAAC DE ABREU
Vencimento da liquidação: 14/01/2024

Histórico



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 DE DIÁRIA

Solicitação nº 273	Ano: 2023	Data da solicitação: 15/12/2023
Solicito a Vossa Senhoria, Conforme a Lei Municipal Nº 1206/2022, Diárias Para Despesas De Viagem, Conforme Abaixo:		
Telefone para Contato: (42) 9 8820 – 0654		
Nome do Solicitante: SAVERIO FERNANDO RAVADELLI		
Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA.		CPF: 516.466.689 – 87
Dados do Destino/Evento: CASCAVEL – PR		
Solicitação: (01) Diária(s) Com Café (01) Diária(s) Com Almoço (01) Diária(s) Com Jantar () Diária(s) Com Almoço/Jantar () Diária(s) Com Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.		Custo Provável do Veículo por Viagem: R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS).
Valor: R\$ 125,00	Valor por Extenso: CENTO E VINTE E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 15 DE DEZEMBRO DE 2023.		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável:		
Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG. 4660 – 4 C/C. 5.127 – 6		

OSVALDO OKONOSKI
Secretaria de Finanças
do Cantagalo
Decreto 007/2021

Saverio F. RAVADELLI

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 ELETRONICA

Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total

001 I REFEEICAO I 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>

4123 1240 4081 8100 0104 6500 3000 0010 5410 7598 6500

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.

006/0001-14

Cliente IPDV: 1 Turno: 11

NFC-e nº 000001054

Serie 003

15/12/2023 08:42:00

Protocolo de Autorização:

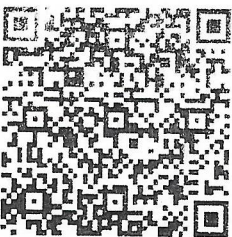
141231833274139

Data de Autorização 15/12/2023

08:43:57

Lei 12.741/2012: 2.27% RS 0,57

Isotf Sistemas / (45) 9 8413-1509 - VendaFacil v3.1



Saverio F. RAVADELLI

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 ELETRONICA

Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total

001 I REFEEICAO I 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>

4123 1240 4081 8100 0104 6500 3000 0010 5510 7598 6507

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556

006/0001-14

Cliente IPDV: 1 Turno: 11

NFC-e nº 000001055

Serie 003

15/12/2023 11:59:00

Protocolo de Autorização:

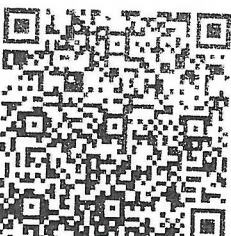
141231834611256

Data de Autorização 15/12/2023

12:00:18

Lei 12.741/2012: 2.27% RS 1,14

Isotf Sistemas / (45) 9 8413-1509 - VendaFacil v3.1



Saverio F. RAVADELLI

CNPJ: 23.338.022/0001-61 J C Sverdovski & Cia. Ltda

Rod Br 277, Sm. 0 - Km 506

GUARANIACU, PR

Fone: (45)2034-9012

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT VL TOTAL

2555 ALIMENTACAO 1 UN 50,00 50,00

Qtd: 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>

4123 1223 3380 2200 0161 6560 2090 0624 8210 0636 0530

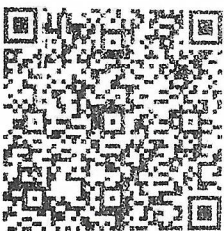
CONSUMIDOR CNPJ

09.556.006/0001-14

NFC-e nº 000.062.482 Serie 002

15/12/2023 19:54:02 Via Consumid

141231838641864 15/12/2023 19:54:



Valor aproximado tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br

18/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:56:58
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	18/12/2023
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	C.D19.239.C9A.0E1.6EE
-----------------	-----------------------

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	29/12/2023	11004	9648/2023	9608/2023	

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 _____
 2080 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 _____
 35431 - OSVALDO OKONOSKI
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 9608/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK