



# 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
<b>7451/2024</b>	Ordinário	16/09/2024		

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	4418-1	516.466.689-87				
<b>SAVERIO FERNANDO RAVADELLI</b>						
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	R\$ 8.452,16
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	<b>R\$ 125,00</b>
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	R\$ 8.327,16
Do Exercício	

### Outras informações

**Histórico**  
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E VIAGEM À CIDADE DE CAMPO LARGO-PR NO DIA 16 DE SETEMBRO 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 268-2024 DA SEC DE SAÚDE.

JOAO KONJANSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

**SABOTTO F. PARADISI**

CNPJ: 82.386.557/0001-58 IANVOR GIACOMELLI  
RODOVIA BR 277 KM 309, 0 - XAXIM  
PRUDENTOPOLIS, PR  
Fone: (42)3414-1151

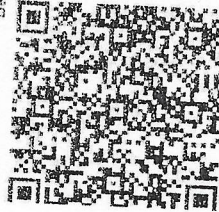
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL. UN	VL. UN	VL. TOTAL
REFEICAO	1,000	50,00		50,00
Dtde. Total de Itens				
	Valor Total R\$	50,00		50,00
	Descontos R\$	0,00		0,00
	Acrescimos R\$	0,00		0,00
	Valor a Pagar R\$	50,00		50,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				50,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>  
4124 0382 0486 6709 0168 6560 1000 0482 6817 4397 2923

CONSUMIDOR CNPJ: 08.566.066/0001-14 Consumidor Final  
Legradouro: 0  
Bairro: IRAIPIRA



NFC-e nº 48260  
Série 001  
16/09/2024 11:34:50  
Via Consumidor

Protocolo de autorização:  
41241429470563  
Data de autorização:  
16/09/2024 11:34:51

Tipo de Cliente: Normal  
Trib aprox RS: 2,10 Federal e 9,99 Estadual Fonte: IBPT.  
5oi7eW

Desenvolvido por: Arrobba Sistemas - [www.arrobba.inf.br](http://www.arrobba.inf.br)

**SABOTTO F. PARADISI**

ARROBBASISTEMAS S.A. PRODUTOS NATURAIS LTDA  
CNPJ: 05.473.210/00120 IE: 39.040625204  
R RUA BR 277 - KM 243 S/N, 0  
SERAR DOS MOQUELEIRAS (LUCILIONDE), IRAIPI, PR

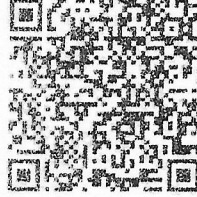
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	VL. UN	Dtde Un	VL. UN	VL. TOTAL
REFEICAO	498	25,00		25,00
Dtde. Total de Itens				
	Valor Total R\$	25,00		25,00
	Valor a Pagar R\$	25,00		25,00
	Forma de Pagamento	Valor PAGO R\$		25,00
	Dinheiro	25,00		25,00

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>  
4124 0403 4790 2108 0120 6500  
1000 0623 9414 0494 3749

CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.005/0001-14  
Endereço: RUA NAU INFORMACO 1 SER DESCRICAO  
SER DESCRICAO

NFC-e nº 8.294 Série 1 16/09/2024 04:40:32  
Protocolo de autorização: 1412412627780  
Data de autorização: 16/09/2024 04:40:32



Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012)  
Trib aprox R\$ 0,00 Fed. 650,00 est. 850,00 ICM  
IND: 5.06858990CE73C00976AC3F186780C54  
COO17RHO TECNOLOGIA (42)45815-8605

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:28:13  
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/09/2024
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	3.C6C.79B.5C5.095.FCA
------------------	-----------------------

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
	17/09/2024	8394	7249/2024	7451/2024	

### 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

CLIP

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 7451/2024.

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



<b>Solicitação n° 268</b>	<b>Ano: 2024</b>	<b>Data: 16/09/2024</b>
<b>Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:</b>		
<b>Nome do solicitante: Savério Fernando Ravadelli</b>		
<b>Telefone para contato: (42) 9 8820 0654</b>		
<b>Cargo, função ou Emprego: Motorista</b>	<b>CPF: 516.466.689-87</b>	
<b>Dados do destino/evento: Campo Largo/PR</b>		
<b>Solicitação:</b> (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta ( ) Diária(s) para Pernoite		
<b>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</b>		
<b>Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.</b>	<b>Custo provável do veículo por viagem: R\$ 300,00 (Trezentos reais)</b>	
<b>Valor: R\$ 125,00</b>	<b>Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais</b>	
<b>Período de utilização do recurso: 16/09/2024</b>		
<b>Assinatura do solicitante:</b>		
<b>Assinatura do responsável:</b>		
<b>Conta para depósito</b>		

Req. Compra N°

da exe. atualizada

-6

Saldo anterior  
R\$ 8.327,16

or empenhado  
R\$ 125,00

Saldo atual  
R\$ 8.202,16

MENTAÇÃO EM  
MUNICÍPIO DE  
CRETARIA DE