



## 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 |
| 9012/2025 | Ordinário | 18/12/2025 |               |                |

|               |        |
|---------------|--------|
| Licitação     | Número |
| 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

|                            |           |                |
|----------------------------|-----------|----------------|
| Fornecedor                 | Matrícula | CPF/CNPJ       |
| 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

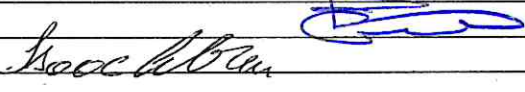
|                                                                          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE                                                   | Saldo anterior  |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                          | R\$ 4.697,88    |
| 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE    | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS                                      | R\$ 143,87      |
| 2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 | Saldo atual     |
| Do Exercício                                                             | R\$ 4.554,01    |

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 CURITIBA-PR NO DIA 18/12/2025. 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 279-2025 DA SEC DE SAÚDE

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 18/12/2025, às 18:09, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Solicitação nº 279</b>                                                                                                                                                                                       | <b>Ano: 2025</b>                                                                   | <b>Data: 18/12/2025</b> |
| <b>Solicito a vossa senhoria, conforme a Lei Municipal nº 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: Curitiba/PR</b>                                                                                                                                                                     |                                                                                    |                         |
| <b>Solicitação:</b><br>(01) Diária (s) para Café<br>(01) Diária (s) para Almoço<br>(01) Diária (s) para Jantar<br>( ) Diária (s) para Pernoite                                                                  |                                                                                    |                         |
| <b>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.</b> |                                                                                    |                         |
| <b>Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.</b><br><b>PLACA: TBK4C93</b>                                                                                                                                   | <b>Custo provável do veículo por viagem:</b><br>R\$ 600,00 (Seiscentos reais).     |                         |
| <b>Valor: R\$ 143,87</b>                                                                                                                                                                                        | <b>Valor por extenso: Cento e quarenta e três reais e oitenta e sete centavos.</b> |                         |
| <b>Período de utilização do recurso: 18/12/2025</b>                                                                                                                                                             |                                                                                    |                         |
| <b>Assinatura do solicitante:</b>                                                                                                                                                                               |                                                                                    |                         |
| <b>Assinatura do responsável:</b>                                                                                           |                                                                                    |                         |



## 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  
**9791/2025**

Emitido em  
**18/12/2025**

Requisição Nº

Empenho Nº  
**9012/2025**

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 exo. 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**

**10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS**

**2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343**

Saldo do empenho

**R\$ 143,87**

Valor liquidado

**R\$ 143,87**

Saldo a liquidar

**R\$ 0,00**

Outras informações

Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 143,87**

Servidor que autorizou a liquidação

**38901 - ISAAC DE ABREU**

Vencimento da liquidação

**17/01/2026**

Histórico

Savério F. Passos

PARIZOTTO RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA  
CNPJ: 01487719000193 IE: 9115666404  
R. ROD BR 277 - KM 243 S/N. 0  
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código                                  | Desc    | Qtde  | Un    | U     | Unit | U | Total |
|-----------------------------------------|---------|-------|-------|-------|------|---|-------|
| 498                                     | REFEICA | 55,00 | 55,00 | 55,00 |      |   |       |
| QTD. TOTAL DE ITENS 1                   |         |       |       |       |      |   |       |
| VALOR TOTAL R\$ 55,00                   |         |       |       |       |      |   |       |
| VALOR A PAGAR R\$ 55,00                 |         |       |       |       |      |   |       |
| FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 55,00 |         |       |       |       |      |   |       |
| OUTROS 55,00                            |         |       |       |       |      |   |       |

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

4125 1261 4877 1900 0193 6530

1000 0958 1410 1874 5182

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

NFC-e nº56814 Série 1 10/12/2025 22:09:19  
Protocolo de autorização: 14125/052644667  
Data de autorização: 18/12/2025 22:09:20



Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012)  
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun  
R\$0,00  
R\$0-5:00655949CE74ED097A0C3FC61A0654  
ICMS a ser recolhido conf. LC123/2008-Simples  
Nacional  
CONTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

Savério F. Passos

PARIZOTTO RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA  
CNPJ: 01487719000193 IE: 9115666404  
R. ROD BR 277 - KM 243 S/N. 0  
SERRA DOS NOGUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código                                  | Desc    | Qtde  | Un    | U     | Unit | U | Total |
|-----------------------------------------|---------|-------|-------|-------|------|---|-------|
| 498                                     | REFEICA | 55,00 | 55,00 | 55,00 |      |   |       |
| QTD. TOTAL DE ITENS 1                   |         |       |       |       |      |   |       |
| VALOR TOTAL R\$ 55,00                   |         |       |       |       |      |   |       |
| VALOR A PAGAR R\$ 55,00                 |         |       |       |       |      |   |       |
| FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 55,00 |         |       |       |       |      |   |       |
| OUTROS 55,00                            |         |       |       |       |      |   |       |

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

4125 1261 4877 1900 0193 6530

1000 0960 0278 0852 9170

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

NFC-e nº6802 Série 1 18/12/2025 13:51:00  
Protocolo de autorização: 14125/048579269  
Data de autorização: 18/12/2025 13:51:01



Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012)  
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun  
R\$0,00  
R\$0-5:00655949CE74ED097A0C3FC61A0654  
ICMS a ser recolhido conf. LC123/2008-Simples  
Nacional  
CONTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009



## 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 |
|        | 18/12/2025 | 11480       | 9791/2025     | 9012/2025  |               |

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 Banco Agência Conta  
Conta Corrente 001 4660-4 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\$ 143,87

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 143,87

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
38901 - ISAAC DE ABREU  
Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Quarenta e Três Reais e Oitenta e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 9012/2025.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 18/12/2025, às 18:51, 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 19/12/2025, às 08:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

---

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:02:41  
466004660 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2025

NR. DOCUMENTO 554.660.000.005.127

VALOR TOTAL 143,87

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAVERIO F RAVADELLI

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 5.127-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR. AUTENTICACAO B.CE7.C40.B93.D72.F36

---

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.