



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
4650/2025	Ordinário	30/06/2025		

Licitação	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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	4418-1	516.466.689-87
SAVERIO FERNANDO RAVADELLI		
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 Corrente	001	4660-4
Conta		5127-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 22.001,59
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\$ 75,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 21.926,59

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 IVAIPORA-PR NO DIA 30/06/2025. 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 113-2024 DA SEC DE SAÚDE

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 01/07/2025, às 10:38, 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
4642/2025	30/06/2025		4650/2025

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			
Fornecedor	Matricula	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	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 75,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 75,00
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\$ 75,00

Servidor que autorizou a liquidação

38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação

30/07/2025

Histórico

Solicitação nº 113		Ano: 2025	Data: 30/06/2025
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: Ivaiporã/PR			
Solicitação: (01) Diária (s) para Café (01) Diária (s) para Almoço () 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: TAT8G39		Custo provável do veículo por viagem: R\$ 800,00 (Oitocentos reais).	
Valor: R\$ 75,00		Valor por extenso: Setenta e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 30/06/2025			
Assinatura do solicitante:			
Assinatura do responsável: <i>Isaac</i>			

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:44
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 04/07/2025

NR. DOCUMENTO 554.660.000.005.127

VALOR TOTAL 75,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAVERIO F RAVADELLI

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 5.127-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

NR.AUTENTICACAO E.E61.A43.17C.C7D.D7A

Transação efeluada 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°
	30/06/2025	5543	4642/2025	4650/2025	

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\$ 75,00

Outras Informações

Retenções

Total das retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 75,00

Servidor que autorizou o pagamento

38901 - ISAAC DE ABREU

Recursos

Documento

Data

Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 4650/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 01/07/2025, às 16:54, 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 01/07/2025, às 16:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

SAVÊNTO F. RAVADENZI



VALDEMIRO HILLMANN - RESTAURANTE
CNPJ: 31.290.407/0001-24 - IE: 90709828-85 - IM:
RUA PROFESSORA SONIA MORAES, 105 - BELLA CASA
IVAIPORA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

IDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	VL UNIT	VL TOTAL
	REFEIÇÃO COMPLETA	1	50,00	50,00

ID. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	50,00
Descontos	0,00
Rescimos	0,00
VALOR A PAGAR	50,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
cheiro	50,00
Formação dos Tributos Totais Identificados	16,05

Gerador: 1
Valor Aproximado dos Tributos:
Federal: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

Número: 000.001.891 - Série: 001
Emissão 30/06/2025 11:51:50 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

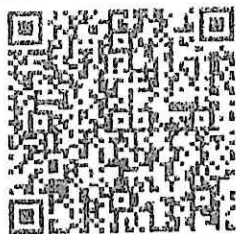
125 0631 2904 0700 0124 6500 1000 0018 9412 5530 6730

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 CONSUMIDOR

--- 0
--- IVAIPORA/PR

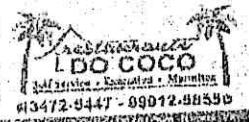
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141251033545835 30/06/2025 11:51:54

SAVÊNTO F. RAVADENZI



VALDEMIRO HILLMANN - RESTAURANTE
CNPJ: 31.290.407/0001-24 - IE: 90709828-85 - IM:
RUA PROFESSORA SONIA MORAES, 105 - BELLA CASA
IVAIPORA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

IDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	VL UNIT	VL TOTAL
	CAFE	1	25,00	25,00

ID. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	25,00
Descontos	0,00
Rescimos	0,00
VALOR A PAGAR	25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
cheiro	25,00
Formação dos Tributos Totais Identificados	8,02

Gerador: 1
Valor Aproximado dos Tributos:
Federal: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

Número: 000.001.891 - Série: 001
Emissão 30/06/2025 08:12:54 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

125 0631 2904 0700 0124 6500 1000 0018 9119 5911 2319

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 CONSUMIDOR

--- 0
--- IVAIPORA/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141251032357503 30/06/2025 08:13:08