



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
4206/2025	Ordinário	18/06/2025		

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							
Fornecedor			Matrícula		CPF/CNPJ		
SAVERIO FERNANDO RAVARELLI			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 anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 24.551,59
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\$ 725,00
2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 23.826,59

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE E 01 (UMA) COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE RIBEIRÃO PRETO -SP NO DIA 19/06/2025 E 20/06/2025. 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 109-2024 DA SEC DE SAÚDE.

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 18/06/2025, às 15:40, 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
4228/2025

Emitido em
18/06/2025

Requisição Nº

Empenho Nº
4206/2025

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

Conta Corrente 001

Agência

4660-4

Conta

5127-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 725,00

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

R\$ 725,00

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

2070 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 725,00

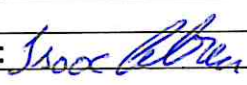
Servidor que autorizou a liquidação

38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação

18/07/2025

Histórico

Solicitação nº 109		Ano: 2025	Data: 18/06/2025
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: Ourinhos/SP			
Solicitação: (01) Diária (s) para Café (01) Diária (s) para Almoço (01) Diária (s) para Jantar (01) 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: TBD0J13		Custo provável do veículo por viagem: R\$ 800,00 (Oitocentos reais).	
Valor: R\$ 725,00		Valor por extenso: Setecentos e vinte e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 19/06/2025 e 20/06/2025.			
Assinatura do solicitante:			
Assinatura do responsável: 			



Prefeitura Municipal de Cantagalo - PR
Recebido em 18 / 06 / 2025
Nome: _____

Solicitação nº 109		Ano: 2025	Data: 18/06/2025
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: Ourinhos/SP			
Solicitação: (01) Diária (s) para Café (01) Diária (s) para Almoço (01) Diária (s) para Jantar (01) 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: TBD0J13		Custo provável do veículo por viagem: R\$ 800,00 (Oitocentos reais).	
Valor: R\$ 725,00		Valor por extenso: Setecentos e vinte e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 19/06/2025 e 20/06/2025.			
Assinatura do solicitante:			
Assinatura do responsável:			





Prefeitura de Ourinhos - SP
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número **11100**
Competência **06/2025**
Emitida em **20/06/2025 02:55:09**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **KAZUYOSHI SUZUKI ME**
HOTEL VILLAGE Nome Fantasia: **HOTEL VILLAGE**
CPF/CNPJ: **05.693.168/0001-43** Inscrição Municipal: **11304419**
Endereço: **RUA ANTONIO PRADO,997 -V NOVA -19911-810**
Telefone: Email: Município: **Ourinhos/SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
CPF/CNPJ: **09.556.006/0001-14**
Endereço: **RUA= GREGORIO SCHURMEI, 00 - CENTRO - 85160-000**
Telefone: Email: Município: **Cantagalo - PR**

Discriminação dos serviços:
1= HOSPEDAGEM
SAVERIO F. RABADELLI

Valor Total da NFS-e **R\$ 80,00**

Item da Lista de Serviço

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite-service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao imposto Sobre serviços)

Valor Serviços R\$ 80,00		Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 80,00
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***		Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 80,00	
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Ourinhos-SP	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.

Valor aproximado de tributos: R\$ 14,03 (17,54%). Fonte: IBPT.

* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Município da prestação do serviço: Ourinhos-SP

Consulte a autenticidade deste documento em <https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



B 3 Q K Z E G 1 N

Código de Verificação
B3QKZEG1N



Emissão de comprovantes

G3362316207603361
23/06/2025 16:23:56

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:13:32
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	23/06/2025
NR. DOCUMENTO	554.660.000.005.127
VALOR TOTAL	725,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAVERIO F RAVADELLI
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 5.127-6
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO	A.03D.7E2.A65.B90.BBE
-----------------	-----------------------

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
	23/06/2025	5053	4228/2025	4206/2025	

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	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42988200654	Conta Corrente	001	4660-4	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\$ 725,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 725,00

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

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setecentos e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 4206/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 18/06/2025, às 16:27, 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 18/06/2025, às 16:50, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

SAVÊNIO F. RAVADELLI

CNPJ 16.161.969/0001-31 L JULIANO URBANAS
LOURENÇO - EIRELI
BR 466 KM 85, 1 - PORTO UBA
LIDIANOPOLIS - PR
Fone: (43)98636-8377



Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
547	REFEIÇÃO	1,00 UNID	50,00	50,00
Qtd. Total de itens				
Valor Produtos R\$				50,00
Descontos R\$				0,00
Acréscimos R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				50,00
FORMA DE PAGAMENTO				
Dinheiro				50,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 0615 1619 5800 0131 6500 4000 0237 5213 9982 3600

CONSUMIDOR CNPJ
09.556.006/0001-14 CONSUMIDOR
--- 0 ---
--- L LIDIANOPOLIS/PR

NFC-e nº 23752 Série 004 19/06/2025

13:33:43

Via Estabelecimento

Protocolo de Autorização
14125097376587 19/06/2025 13:33:43



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 2,10

Operador.: 1
Valor Aproximado dos Tributos
Federal: R\$ 2,10 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

SAVÊNIO F. RAVADELLI

AM COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ
38.753.12/0001-43
AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 744, VILA SAG
SILVESTRE, CURITIBA, SP
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA



CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
199T1	REFEIÇÃO	1,0000 UN	34,90	34,90
QTD TOTAL DE ITENS				
VALOR TOTAL R\$				34,90
FORMA PAGAMENTO				
Cartão de Crédito				34,90
VALOR RECEBIDO				0,00
TROCO R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://www.nfce.fazenda.pr.gov.br/nfce/consultaPublica/PaginaInici>

3526 0638 2631 2200 0143 6600 3000 0562 2918 4711 9442

CONSUMIDOR CNPJ: 09.566.006/0001-14 - Consumidor

NFC-e nº 000075229 Série 3 19/06/2025 19:00:37

Protocolo de Autorização: 135261066142760

Data de autorização: 19/06/2025 19:00:37



Emitido por: TotalFood. Código da Venda: 70130

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 10,96

SAVÊNIO F. RAVADELLI

S S Consultoria

ROGER KASPRZAK & CIA LTDA
CNPJ 79.343.345/0001-56 - IE 4040218934 - IM
EOD BR 466 19 - ROD BR 466
PITANGA - PR

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	VL UNIT	VL TOTAL
3	REFEIÇÃO	1	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS				
Valor Produtos				30,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				30,00
FORMA DE PAGAMENTO				
Dinheiro				30,00
VALOR				30,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes				9,63

Operador.: 1

Valor Aproximado dos Tributos:

Federal: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

Número: 156631 - Série 001

Emissão 19/06/2025 12:05:03 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4125 0679 3353 4500 0156 6500 1000 1566 3119 8339 1087

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 CONSUMIDOR

--- PITANGA/PR

Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

14125097376587 19/06/2025 12:05:05

SAVÊNIO F. RAVADELLI



CNPJ: 16.161.969/0001-31 L JULIANO URBANAS
LOURENÇO - EIRELI
BR 466, KM 85, 1 - PORTO UBA
LIDIANOPOLIS, PR
Fone: (43)98636-8377

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOT.
547	REFEIÇÃO	1,00 UNID	50,00	50,00
Qtd. Total de itens				
Valor Produtos R\$				50,00
Descontos R\$				0,00
Acréscimos R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				50,00
FORMA DE PAGAMENTO				
Dinheiro				50,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 0615 1619 5800 0131 6500 4000 0238 3118 0706 7719



CONSUMIDOR CNPJ
09.556.006/0001-14 CONSUMIDOR
--- 0 ---
--- L LIDIANOPOLIS/PR
NFC-e nº 23831 Série 004 20/06/2025
13:30:33
Via Estabelecimento

Protocolo de Autorização
14125097376587 20/06/2025 13:30:33

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 2,10

Operador.: 1

Valor Aproximado dos Tributos:

Federal: R\$ 2,10 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

Troia - SOS Consultoria