



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

9333/2022

Tipo

Ordinário

Emitido em

21/12/2022

Requisição N°

Req. Compra N°

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 RAVARELLI

Matrícula

4418-1

CPF/CNPJ

516.466.689-87

Endereço

RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42988200654

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Bairro

VILA DARIANA

Agência

4660-4

Conta

5127-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 28.770,30

Valor empenhado

R\$ 75,00

Saldo atual

R\$ 28.695,30

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 21 DE DEZEMBRO DE 2022, 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

9173/2022

Emitido em

21/12/2022

Requisição N°

Empenho N°

9333/2022

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

Endereço

RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

Matrícula

4418-1

CPF/CNPJ

516.466.689-87

Bairro

VILA DARIANA

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

10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2231 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Saldo do empenho

R\$ 75,00

Valor liquidado

R\$ 75,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

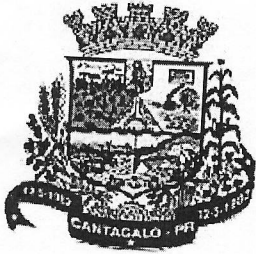
Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Valor líquido

R\$ 75,00

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 205	Ano: 2022	Data da solicitação: 21/12/2022
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 CASCABEL – PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço () Diária(s) para Janta () Diária(s) para Almoço/Janta () Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZER NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Valor: R\$ 75,00	Valor por Extenso: SETENTA E CINCO REAIS	
VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE Placa:		
Custo Estimado da Viagem: R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS)		
Período da Utilização do Recurso: 21 DE DEZEMBRO DE 2022		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável:		
Conta para Depósito:		

SAVERIO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

SAVÉRIO F. RA VADELLI

RESTAURANTE SABOR DO SUL

CNPJ: 35.709.011/0001-20 RESTAURANTE BISTECAO DO SUL LTDA

ROD BR 277 KM 550 550 HAWAI - CATANDUVAS - PR 85470-000 I.E.: 908.350.27-86

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cod	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	57	LANCHE				
		UN X 20,00				20,00
		Desconto			6,00	
		valor líquido			-1,00	
					5,00	
QTD. TOTAL DE ITENS						002
VALOR TOTAL R\$						26,00
Descontos R\$						-1,00
VALOR A PAGAR 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>

41221235709011600120650010000170121707763824

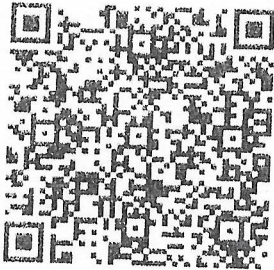
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14

Consumidor

NFC-e nº 000017012 Série 001 21/12/2022 06:44:22

Protocolo de Autorização: 141221757428888

Data de Autorização 21/12/2022 06:44:07



Caixa: 001

Operador: 002 - DALVANA

Procon-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Rua Alameda

Cabral 184-Curitiba/PR-CEP 180410-210 -Fone (41)3219-7400

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 5,12

Olimpus NFC-e - Zaidoná Software

SAVÉRIO F. RA VADELLI

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN LTDA-ME	
19.914.898/0001-31	90659050-67
R. SOUZA NAVI S. 3351	
Telefone: 41.3039.2762	
CASCAVEL - PR	

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UN	QUANTIDADE	VI UNIT. (R\$)	VI TOTAL (R\$)
--------	-----------	----	------------	----------------	----------------

000008	ALMOÇO	UN	1,00	50,00	50
--------	--------	----	------	-------	----

QTD. TOTAL DE ITENS 1

COND.PGTO: Rec A Vista

DESCONTO R\$0,00

VALOR TOTAL R\$50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR A PAGAR R\$

VI RECEBIDO R\$50,00

CRIADO LOJA em: 21/12/2022 R\$50,00

TIPO R\$0,00

Itm Ap. III D 0,00 I ST 0,00 MUN 0,00 I RRP 1 903AC Lei 12.741/1

Nº: 0000049514 SERIE: 1 21/12/2022 11:48:35

EMITIDA EM CONTRIBUIÇÃO

CHAVE DE ACESSO

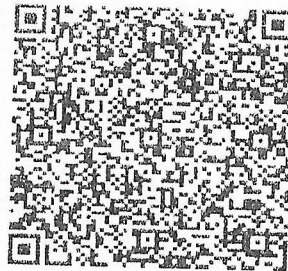
41221219914898-000131650010000495149560096180

CONSUMIDOR

FMS CANTAGALO

09.556.006/0001-14

Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG

Protocolo de Autorização:

Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta origem:	0932 006 00000979-9
Conta destino:	4660-4 5127-6
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	SAVERIO FERNANDO RAVADELLI
CPF/CNPJ destinatário:	516.466.689-87
Valor a ser transferido:	R\$ 75,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 75,00
Identificação da operação:	SAVERIO FERNANDO RAVADELL

Data de débito:	21/12/2022
Data/hora da operação:	21/12/2022 15:52:09

Código da operação:	00004669
Chave de segurança:	XGGG6AU6086S1YRR

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO
NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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°
	23/12/2022	10506	9173/2022	9333/2022	

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 RAVARELLI
 Endereço: RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA
 Cidade/UF: Cantagalo/PR

Matrícula: 4418-1 CPF/CNPJ: 516.466.689-87
 Bairro: VILA DARIANA

Classificação da despesa: 2231 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações _____ Valor **R\$ 75,00**

Retenções _____

Total de retenções **R\$ 0,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____ Valor líquido **R\$ 75,00**

Recursos _____

Recibo _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 9333/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE