



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 **4557/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/06/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo _____ 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** 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		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 3.181,48
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 418,68
3.3.90.93.02.02 GASOLINA		
2123 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO		R\$ 2.762,80
Do Exercício		

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM O ABASTECIMENTO DE 72.069 LITROS DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM), EM VIAGEM A CIDADE DE RIBEIRÃO PRETO -SC NO DIA 03 E 04 DE MAIO DE 2024, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS A TIVIDADES QUE SE FIZERAM 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 **4425/2024** Emitido em 13/06/2024 Requisição Nº Empenho Nº 4557/2024

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

Matricula

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

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.93.02.02 GASOLINA

2123 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO

Saldo do empenho

R\$ 418,68

Valor liquidado

R\$ 418,68

Saldo a Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 418,68

Servidor que autorizou a liquidação

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação

13/07/2024

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

Memorando 609/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 12/06/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

Savério Fernando Radavelli:

- **R\$ 282,01 (Duzentos e oitenta e dois reais e um centavo)**, referente a abastecimento no dia 03 de maio de 2024, em viagem a Ribeirão Preto/SP;
- **R\$ 136,67 (Cento e trinta e seis reais e sessenta e sete centavos)**, referente a abastecimento no dia 04 de maio de 2024, em viagem a Ribeirão Preto/SP;

Total: R\$ 418,68 (Quatrocentos e dezoito reais e sessenta e oito centavos).

Justifica-se tal pedido devido a necessidade não prevista de abastecimento para finalização da viagem, na qual o servidor teve de desembolsar a quantia supracitada.

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

Paulo Massenham

Diretor de Transporte da Secretaria de Saúde
PORTARIA 045/2021

SAVERIO F. RAVADEMI

SAVERIO F. RAVADEMI

EXIBO O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE TIPO: CONFIRMANTE Nº:

www.cielo.com.br

EXIBO O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE TIPO: CONFIRMANTE Nº:

www.cielo.com.br

EXIBO O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE TIPO: CONFIRMANTE Nº:

www.cielo.com.br

cielo

cielo

MASTERCARD
CREDITO A VISTA

VIA CLIENTE / POS-00688345

CNPJ: 03.957.948/0001-28
O IMPERADOR 333
BORBOREMA SP
DOC=419164 03/06/24 15:02
VALOR:

ONL-C
282,01

O IMPERADOR 333
O IMPERADOR 333 AUTO POSTO LTDA
RODOVIA SP333, S/N, KM 233 MAIS 90 METROS,
ZONA RURAL, PONGAI, 16660-000
CNPJ 03.957.948/0001-28
IE 549008170116

cielo

Extrato 379868
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT
CPF/CNPJ do Consumidor: 09.556.006/0001-14

#|CD|DSC|QT|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)*|VL ITR\$
001 0105 B06-GASOLINA C COMUM 47,880 L X
5,890 (101,24)
Total Item: 282,01
TOTAL R\$: 282,01

Cartao de Credito: 282,01
Comete crime quem sonega

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox R\$: 36,38 Federal e
64,86 Estadual::Fonte:
IBPT/empresometro

D84119::FUNC: ARIEL TN:3
PDV: 1 ATEND: 7 ATEND: 7::Motorista -
SAVERIO Placa - FPG5E73 Kilometragem -
22541

cielo

SAT No. 000284632
03/06/2024 - 15:02:41
3524 0603 9579 4800 0128 5900
0284 6323 7986 8073 6128
Consulte o QR Code pelo aplicativo
DeOlhoNaNota disponivel na AppStore
(Apple) e PlayStore (Android)
*Valor aproximado dos tributos do item



FLEX CENTRAL AUTO POSTO LTDA
RUA PROF SUD MENUCCI, 153 - Nao Informado
CENTRO - GUARANTA - 16570-000
CNPJ:16966888000151 IE:329007530114

EXTRATO Nº 010306 do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)*| VL ITEM R\$

001 2 GASOLINA QT: 24.189 x R\$ 5,6500
1 L X 136,67 (52,55) 136,67

TOTAL R\$ 136,67

Dinheiro 136,67
06.07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Saverio Cd:00000

SP
Cpf/Cnpj: 09556006000114 Rg/Ie:
Carro: FPG-5E73 Km: 22922
Motorista: Saverio
Controle: 235823/000 - Op: CAIXA 1 - Vd: Jads
Ass. Cliente
Trib aprox R\$ 18,38 Fed, R\$ 34,17 Est, R\$ 0,00
Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)

3524 0616 9668 8800 0151 5900 1291 3690 1030 6201 6596



Consumidor
09.556.006/0001-14 -
Saverio
Nº Série SAT 001.291.369
04/06/2024 - 12:37:57

Consulte o QR Code pelo aplicativo
"De olho na nota", disponível na
AppStore (Apple) e PlayStore
(Android)
* Valor Aproximado dos Tributos dos
Itens

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br
http://www.projetoacbr.com.br

29'85h
690'CL

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	0932 / 006 / 00624073-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome 1º titular:	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ 1º titular:	09.556.006/0001-14
Nome 2º titular:	OSVALDO OKONOSKI
CPF/CNPJ 2º titular:	00.028.735/8469-68

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4660 / 00000013052-4
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ destino:	09.556.006/0001-14
Valor:	R\$ 1.414,68
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Identificação da operação:	98 PAGAMENTO DE TRIB
Histórico:	TED

Data de débito:	18/06/2024
Data / Hora da operação:	18/06/2024 16:18:04

Código da operação:	00129775
Chave de segurança:	G19Z5QXCFHJ51C5H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

996.00
13952-4



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.43
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FAF ESTADUAL CUSTEIO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0932-6 - LARANJEIRAS DO SUL
CONTA: 624.073-5

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
VALOR: R\$ 996,00
DEBITO EM: 19/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: 5.D20.AE2.BFC.57C.486

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:46:20
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	17/06/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.005.127
VALOR TOTAL	418,68

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAVERIO F RAVADELLI
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 5.127-6
NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052
=====

NR. AUTENTICACAO	8.6A9.BD1.9B1.CCD.0A8
------------------	-----------------------

1.414,68



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
	14/06/2024	5190	4425/2024	4557/2024	

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

Endereço

RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

Matricula

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

2123 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.93.02.02 GASOLINA

Valor

R\$ 418,68

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 418,68

Servidor que autorizou o pagamento

611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos	Documento	Data	Valor
----------	-----------	------	-------

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quatrocentos e Dezoito Reais e Sessenta e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4557/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE