



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 |
| 6832/2023 | Ordinário | 04/09/2023 | | |

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

| | |
|-----------------|-------------------|
| Saldo anterior | R\$ 66.125,85 |
| Valor empenhado | R\$ 125,00 |
| Saldo atual | R\$ 66.000,85 |

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 04 DE SETEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DE MAIS 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 **6716/2023** Emitido em **04/09/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6832/2023**

Licitação

Tipo _____ Número _____
Sem licitação

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 Banco

Conta Corrente 001

Agência

4660-4

Conta

5127-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 125,00

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

R\$ 125,00

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

2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

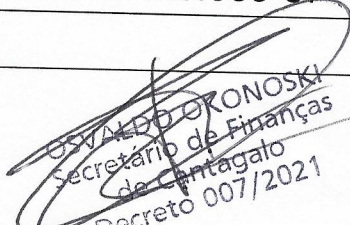
ESTADO DO PARANÁ

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 n° 151 | Ano: 2023 | Data: 04/09/2023 |
| Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 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: Cascavél/PR | | |
| Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite | | |
| Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE | | |
| Veículo: Veículo da frota municipal de saúde. | Custo provável do veículo por viagem: R\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais) | |
| Valor: R\$ 125,00 | Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais | |
| Período de utilização do recurso: 04/09/2023 | | |
| Assinatura do solicitante:  | | |
| Assinatura do responsável:  | | |
| Conta para depósito | | |


OSVALDO CORONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

SAVENTO F. RAVADEZSI

SAVENTO F. RAVADEZSI

Restaurante Maria Benedita

CNPJ 40.408.181/0001-04 Feltrin Restaurante Ltda
R. Santa Catarina, 769 centro - cascavel - PR 85801-040 I.E.:
908.75876-54

CNPJ: 11.740.649/0001-85 ANZOLIN & CECHEM LTDA
RUA CUIABA, 4533 ESQ. COM TANCREDO NEVES ALTO
ALEGRE - CASCAVEL - PR 85805-280 Fone: 98404-9328 I.E.
905.30320-17

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

| # | Cód | Descrição | Qtd | Un | Vi Unit. | Vi Tot. |
|-----|-----|-----------------------|-----|------------|----------|---------|
| 001 | 1 | DESPESAS COM REFEICAO | | | | |
| | | | 1 | UN X 50,00 | | 50,00 |

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

| # | Cód | Descrição | Qtd | Un | Vi Unit. | Vi Total |
|-----|-----|-----------|-----|------------|----------|----------|
| 001 | 1 | REFEICAO | | | | |
| | | | 1 | UN X 25,00 | | 25,00 |

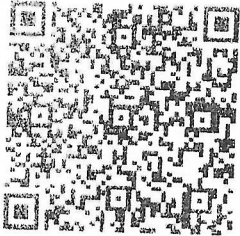
GTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL RS 25,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 25,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 0940 4081 8100 0104 6509 3000 0009 4910 7598 6507



CONSUMIDOR CNPJ:
09.556.006/0001-14
Cliente (PDV: 1 Turno: 1)
NFC-e nº 000000949
Série 003
04/09/2023 07:46:00
Protocolo de Autorização:
141231279166178
Data de Autorização 04/09/2023
07:46:20

Lei 12.741/2012: 2,27% R\$ 0,57

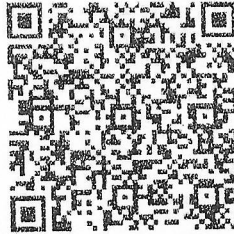
Soft Sistemas (41) 9 8413-1509 - VendaFacil v3.1

GTD. TOTAL DE ITENS 00
VALOR TOTAL RS 50,0
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pag
Dinheiro 50,0

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 0911 7406 4900 0165 6500 3000 0039 0013 9631 0902

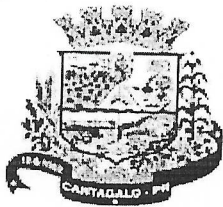


CONSUMIDOR CNPJ:
09.556.006/0001-14
NFC-e nº 000003900
Série 003
04/09/2023 12:07:14
Protocolo de Autorização:
141231279482035
Data de Autorização 04/09/2023
12:07:16

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 3,50

Powered By Controle Sistemas



Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

MEMORANDO

De: Secretaria de Finanças / Departamento de Contabilidade

Para: Secretaria de Administração / Departamento de Recursos Humanos

Data: 23/10/2023

Prezado (a).

A Secretaria de Finanças juntamente com Departamento de Contabilidade vem através deste memorando comunicar essa Secretaria que os servidores discriminados no quadro abaixo fizeram uso de diárias e não comprovaram despesas e não restituíram o valor aos cofres público. Solicitamos que esta Secretaria de Administração tome as devidas providências para cumprimento da Lei N° 1.067/2019 nos referidos art. 23 aos 25, alterada pela Lei N° 1206/2022.

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | N° do Empenho |
|-------------------------|----------------|---------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Agenor Alencar de Moura | 21/09/2023 | Jaraguá do Sul - Pr | 28/09/2023 | R\$ 100,00 | 7133/2023 |
| Total | | | | R\$ 100,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | N° do Empenho |
|---------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Airos Palhano da Silveira | 14/09/2023 | Cascavel - Pr | 21/09/2023 | R\$ 50,00 | 7018/2023 |
| Total | | | | R\$ 50,00 | |

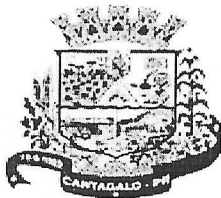
| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | N° do Empenho |
|----------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Elias Mattos Almeida | 15/09/2023 | Curitiba - Pr | 22/09/2023 | R\$ 125,00 | 6865/2023 |
| Elias Mattos Almeida | 19/09/2023 | Curitiba - Pr | 26/09/2023 | R\$ 125,00 | 6865/2023 |
| Elias Mattos Almeida | 21/09/2023 | Curitiba - Pr | 28/09/2023 | R\$ 125,00 | 6865/2023 |
| Elias Mattos Almeida | 25/09/2023 | Curitiba - Pr | 02/10/2023 | R\$ 125,00 | 6865/2023 |
| Elias Mattos Almeida | 27/09/2023 | Curitiba - Pr | 04/10/2023 | R\$ 125,00 | 6865/2023 |
| Elias Mattos Almeida | 29/09/2023 | Curitiba - Pr | 06/10/2023 | R\$ 125,00 | 6865/2023 |
| Total | | | | R\$ 750,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | N° do Empenho |
|------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Flademir Borelli | 06/09/2023 | Curitiba - Pr | 13/09/2023 | R\$ 50,00 | 6794/2023 |
| Total | | | | R\$ 50,00 | |

RECEBIDO

Data 23/10/2023
Assinatura

Assinatura



Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|-----------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| José Darci Zeni | 06/09/2023 | Cascavel - Pr | 13/09/2023 | R\$ 50,00 | 6894/2023 |
| Total | | | | R\$ 50,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|----------------------------|----------------|--------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| João Maria do Bonfim Aires | 08/09/2023 | Cascavel - Pr | 15/09/2023 | R\$ 50,00 | 6900/2023 |
| João Maria do Bonfim Aires | 25/09/2023 | Prudentópolis - Pr | 02/10/2023 | R\$ 50,00 | 7218/2023 |
| João Maria do Bonfim Aires | 27/09/2023 | Cascavel - Pr | 04/10/2023 | R\$ 50,00 | 7522/2023 |
| Total | | | | R\$ 150,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|-----------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Lauri Rodrigues de Oliveira | 04/09/2023 | Cascavel - Pr | 11/09/2023 | R\$ 25,00 | 6833/2023 |
| Lauri Rodrigues de Oliveira | 13/09/2023 | Cascavel - Pr | 20/09/2023 | R\$ 50,00 | 7010/2023 |
| Lauri Rodrigues de Oliveira | 25/09/2023 | Ponta Grossa - Pr | 02/10/2023 | R\$ 50,00 | 7220/2023 |
| Total | | | | R\$ 125,00 | |

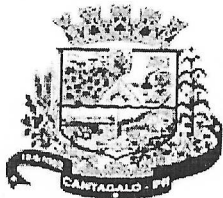
| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|-------------------|----------------|---------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Lucieli Kauffmann | 21/09/2023 | Jaraguá do Sul - Pr | 28/09/2023 | R\$ 100,00 | 7134/2023 |
| Total | | | | R\$ 100,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|--------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Luiz Antônio Petachinski | 08/09/2023 | Curitiba - Pr | 15/09/2023 | R\$ 50,00 | 6864/2023 |
| Total | | | | R\$ 50,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|---------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Márcia Regina Weber | 14/09/2023 | Cascavel - Pr | 21/09/2023 | R\$ 100,00 | 6968/2023 |
| Total | | | | R\$ 100,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|-------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Nestor Garcias da Silva | 25/09/2023 | Guarapuava - Pr | 02/10/2023 | R\$ 50,00 | 6741/2023 |
| Total | | | | R\$ 50,00 | |

Handwritten signature



Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|----------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Olivino Pereira dos Santos | 18/09/2023 | Cascavel - Pr | 25/09/2023 | R\$ 75,00 | 6866/2023 |
| Olivino Pereira dos Santos | 20/09/2023 | Cascavel - Pr | 27/09/2023 | R\$ 75,00 | 6866/2023 |
| Olivino Pereira dos Santos | 22/09/2023 | Cascavel - Pr | 29/09/2023 | R\$ 75,00 | 6866/2023 |
| Olivino Pereira dos Santos | 26/09/2023 | Cascavel - Pr | 03/10/2023 | R\$ 75,00 | 6866/2023 |
| Total | | | | R\$ 300,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|-----------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Ronildo José da Silva | 22/09/2023 | Medianeira - Pr | 29/09/2023 | R\$ 50,00 | 7172/2023 |
| Total | | | | R\$ 50,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|----------------------------|----------------|---------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Saverio Fernando Ravadelli | 04/09/2023 | Cascavel - Pr | 11/09/2023 | R\$ 50,00 | 6832/2023 |
| Saverio Fernando Ravadelli | 13/09/2023 | Cascavel - Pr | 20/09/2023 | R\$ 25,00 | 6867/2023 |
| Saverio Fernando Ravadelli | 22/09/2023 | Jandaia do Sul - Pr | 29/09/2023 | R\$ 50,00 | 7193/2023 |
| Total | | | | R\$ 125,00 | |

| Nome | Data da Viagem | Destino da viagem | Data Max. p/ Comprovação | Valor do desconto | Nº do Empenho |
|-------------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Vanderlei Antônio de Oliveira | 25/09/2023 | L. do Sul - Pr | 02/10/2023 | R\$ 50,00 | 6764/2023 |
| Total | | | | R\$ 50,00 | |


Débora Aline Dallastra
Departamento de Contabilidade


Osvaldo Okonoski
Secretário Municipal de Finanças

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:26
466004660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 06/09/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.660.000.005.127 |
| VALOR TOTAL | 125,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | A.BF2.557.139.D4E.05F |
|-----------------|-----------------------|



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° |
| | 06/09/2023 | 7655 | 6716/2023 | 6832/2023 | |

Licitação

Tipo _____ Número _____
Sem licitação

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

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\$ 125,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

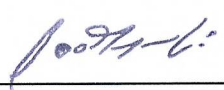
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6832/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____


JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE