



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

6331/2024

Tipo

Ordinário

Emitido em

07/08/2024

Requisição Nº

Req. Compra Nº

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

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

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO
Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 14.251,43

Valor empenhado

R\$ 125,00

Saldo atual

R\$ 14.126,43

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 CAMPO LARGO-PR NO DIA 07 DE AGOSTO DE 2024. 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 225-2024 DA SEC 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 **6154/2024** Emitido em **07/08/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6331/2024**

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** 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	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações _____

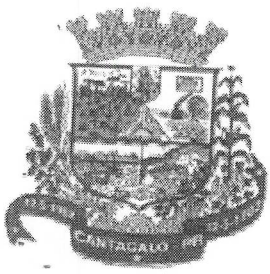
Retenções _____

Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 125,00**

Servidor que autorizou a liquidação **31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN**

Vencimento da liquidação **06/09/2024**

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

Solicitação n° 225	Ano: 2024	Data: 07/08/2024
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: Campo Largo/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\$ 300,00 (Trezentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 07/08/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável:		
Conta para depósito		

SAVENTO F. RAVADELLI



NFC-e

RESTAURANTE LANCHONETE TABALDI LTDA - ME
CNPJ: 07.498.379/0001-94
RUA BR 277 KM 026, S/N, Centro
Campo Largo - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite o aproveitamento de crédito de ICMS

Cod.	Descrição	Qtde. Un.	VI. Unit.	VI. Total.
52	ALHOÇO	1 UN	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL (R\$)				50,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO (R\$)
Dinheiro				50,00
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)				16,22

EMISSION NORMAL

Número: 28363 Série: 1 Emissão: 07/08/2024 11:42:24
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
4124 0897 4894 7900 0194 6500 1000 0283 6310 5742 9648

CONSUMIDOR

CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS de Cantagalo

Consulte via leitor de QR Code:



Protocolo de Autorização: 141241205199304 07/08/2024 11:42:30

Valor Aproximado dos Tributos: 16,22

SAVENTO F. RAVADELLI

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
CNPJ: 03479021000120 IE: 9040825204
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, 0
SERRA DOS ROQUEIRAS (LOCALIDADE), IHAITI, PR

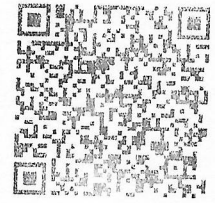
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde Un	VI Unit	VI Total
498	REFEICAO VARIAVEL	1 Uni	25,00	25,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				25,00
VALOR A PAGAR R\$				25,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				25,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0803 4790 2100 0120 6500
1000 0801 7213 6870 2550

CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.006/0001-14
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº280172 Série 1 07/08/2024 04:23:17
Protocolo de autorização: 141241203698512
Data de autorização: 07/08/2024 04:23:17



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
NF-5: 008556949CE79ED097AC3FC661A0C54
CONTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0932 / 006 / 00624073-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	09.556.006/0001-14

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4660 / 00000005127-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SAVERIO FERNADO RAVADELLI
CPF/CNPJ:	516.466.689-87
Valor:	R\$ 125,00
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	SAVERIO FERNANDO RAVADELL
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2024
Data / Hora da operação:	08/08/2024 15:03:41

Código da operação:	00128095
Chave de segurança:	GYKTC2XKZPX5R6RG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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



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
	08/08/2024	7163	6154/2024	6331/2024	

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
 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 1963 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 CEP 85160-000 Fone 42988200654 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 001 4660-4 5127-6

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações _____ Valor **R\$ 125,00**

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido **R\$ 125,00**

Servidor que autorizou o pagamento 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6331/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE