



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 **7801/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **14/11/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **5127-6**

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 11.177,96
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 600,00
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 10.577,96

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM A CIDADE DE XANXERÊ-SC NO DIA 14 DE NOVEMBRO DE 2022, VIAGEM ESSA A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE

OBS. SAÍDA NO DIA 13/11/2022.

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 **7725/2022** Emitido em **14/11/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7801/2022**

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 RAVARELLI** 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**

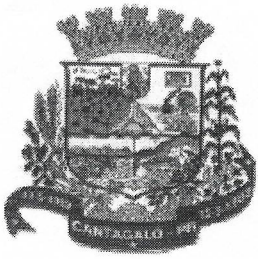
Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 600,00**
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 600,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2230 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 **Saldo a liquidar R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 600,00

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 DE DIÁRIA

Solicitação nº 171	Ano: 2022	Data da solicitação: 14/11/2022
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 XANXERÊ – SC		
Solicitação: <input type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço/Janta <input checked="" type="checkbox"/> 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\$ 600,00	Valor por Extenso: SEISCENTOS REAIS	
VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE Placa: Custo Estimado da Viagem: R\$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS) Período da Utilização do Recurso: 13 E 14 DE NOVEMBRO DE 2022		
Assinatura do Solicitante:		
Assinatura do Responsável:		
Conta para Depósito:		

OSVALDO OKOMOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

SANTO F. AQUINO
Restaurante Nadin

LORENA MARIA NADIN
ROD. SC 467, 3788- B. SANTA LUZIA
F(49)3445-4095- ABELARDO LUZ-SC
CNPJ: 14.706.015/0001-84 IE: 256.586.772

13/11/2022 14:54:48 CCF:000010076 COD:000011668

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	00006	#21069090#BUFFET KG 1 KG	1	KG	117,00%		44,90
TOTAL R\$							44,90
Dinheiro							44,90

MD-5:886E92EF4CAD15FB85F07E72401AB265
Trib.Aprx. R\$1,89(4,20%)Fonte:IBPT
095560060001 14
Func:2 - NADIN
ADMECF 7.0 - www.adminfo.com.br

YomLIuuVFOCSYofuj9p9XKavf7MgZohR6oyib2PU45w=
MARCA: BENATECH MOD: MP-4200 TH FI 11 ECF-IF VERSAO: 01.99.01
ECF: 001 LJ: OPR:
QQQQQQQQWWEOREUTQ 13/11/2022 14:55:19
01041118101 01110028863 00001007613 11202266888
FAB: BE111810101110028863 BR

Saverio F RAMOS
DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

POLAZZO SERVICOS DE HOSPEDAGEM LTDA RUA AIDA DA COSTA, 52 CEP: 85506-270 - Bairro: CRISTO REI Município: Pato Branco - PR E-mail: village-hotel@hotmail.com Fone: (46) 3224-2244 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 33.209.748/0001-58 **** 806277		Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">202200000008052</h3>
		Data do Serviço Código Verificador <h2 style="text-align: center;">13/11/2022</h2> cac8bdf3e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria Municipal de Administração e Finanças Fone: (46) 3220-1517 - nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">13/11/2022</h3>	Exigibilidade ISS <h3 style="text-align: center;">Exigível</h3>	Tributado no Município <h3 style="text-align: center;">Pato Branco/PR</h3>
--	---	--	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social SAVERIO FERNANDO RAVADELLI						Pato Branco/PR	
Endereço PRÉSIDENTE VARGAS,320							
Cidade Cantagalo	UF PR	Fone (42) 98820-0654	CEP 85160-000				
Bairro DARIANA							
CNPJ / CPF 516.466.689-87		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
E-mail *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	
E-mail		Fone	
Inscrição Municipal *****		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01 DIARIA. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	108,00	2,00	2,16	Não

Código do Serviço 09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condomínios, 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).	Código NBS *****
---	---------------------

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
108,00	2,16	0,00	0,00	2,16	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
108,00		108,00					

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$4,91; Est: R\$0,00; Fed: R\$14,53; Total Aprox: R\$19,44. Fonte: IBPT.	
--	--

Consulta realizada em 13/11/2022 às 17:10:28.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de POLAZZO SERVICOS DE HOSPEDAGEM LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	202200000008052 Número da NFS-e Competência 13/11/2022 NFS-e cac8bdf3e	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/11/2022 às 17:10:28.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal

14/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:28
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 14/11/2022
NR. DOCUMENTO 554.660.000.005.127
VALOR TOTAL 600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAVERIO F RAVADELLI
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 5.127-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====
NR. AUTENTICACAO 8.6CC.E44.310.F7D.A9F



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°
	14/11/2022	8809	7725/2022	7801/2022	

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 RAVARELLI	Matrícula	CPF/CNPJ
	4418-1	516.466.689-87
Endereço	Bairro	
RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA	VILA DARIANA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	42988200654
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	001 4660-4 5127-6

Classificação da despesa _____
 2230 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

Valor
R\$ 600,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
 R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 600,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 7801/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE