



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 **5785/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **25/07/2023** 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

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 2.997,54

Valor empenhado

R\$ 725,00

Saldo atual

R\$ 2.272,54

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIAS SENDO: 01 (UMA) DIÁRIA COM PERNOITE E 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL N° 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM A CIDADE DE RIBEIRÃO PRETO-SP NOS DIAS 24 E 25 DE JULHO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS, 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 **5660/2023** Emitido em **25/07/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5785/2023**

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

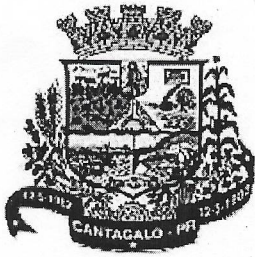
Credor _____
Fornecedor **SAVERIO FERNANDO RAVADELLI** Matrícula **4418-1** CPF/CNPJ **516.466.689-87**
Endereço **RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA** Bairro **VILA DARIANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42988200654** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente 001** Agência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

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 725,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 725,00**
2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 725,00

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 115	Ano: 2023	Data da solicitação: 25/07/2023
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: RIBEIRÃO PRETO – SP		
Solicitação: (02) Diária(s) Com Café (02) Diária(s) Com Almoço (02) Diária(s) Com Jantar () Diária(s) Com Almoço/Jantar (01) Diária(s) Com Pernoite (Hotel)		
Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.	Custo Provável do Veículo por Viagem: R\$ 1.000,00 (MIL REAIS).	
Valor: R\$ 725,00	Valor por Extenso: SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS	
Período da Utilização do Recurso: 24 E 25 DE JULHO DE 2023.		
Assinatura do Solicitante: 		
Assinatura do Responsável: 		
Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG. 4660 – 4 C/C. 5.127 – 6		

OSVALDO DE MOURA JUNIOR
Secretaria de Saúde
de Cantagalo
Despacho 007/2023

OSB. SOLICITAÇÃO DA DIÁRIA NO DIA 25/07/2023, DEVIDO UM EQUÍVOCO COM A DATA DE SAÍDA, QUE OCORREU NO DIA 24/07/2023.

Saverio F. Ravarotti

LUIZ EDUARDO BIAGINI
 AVENIDA BANDEIRANTES, 3900 - HOSP CLINICAS
 FRENTE PORTARIA 04
 VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - 14040-030
 CNPJ:05963178000180 IE:582663040111

EXTRATO N° 025886 de CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT
 #CODIDESC|QTD|UNI|VL|UN|RS|VALTR|RS%|VL ITEM
 RS

001 000116 Cafe xicara 110 ml 3,00
 1 UND X 3,00 (0,94)

TOTAL R\$ 3,00

Dinheiro 3,00
 ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples
 05.07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib. Aprox.: R\$ 0,40 Fed. e R\$ 0,54 Est. e

0,00 Mun. Fonte: IBPT SP 89217A Operador:

ADMINISTRADOR

Isotec Sistemas

isotec.inf.br

523 0705 8631 7800 0180 5900 1241 6560 2588 5018 472:



Consumidor

09.556.006/0001-14 -

Consumidor

1º Série SAT 001.241.656
 25/07/2023 - 08:58:42



Consulte o QR Code para verificar
 a validade e o valor do produto.
 Para obter o código de acesso ao sistema
 de autenticação, consulte o site
 www.isotec.inf.br

Saverio F. Ravarotti

DECK IN RIO LANCHONETE
 DECK IN RIO LANCHONETE LTDA
 RODOVIA SP 333 S/N - KM 233 MAIS 50 METROS
 ZONA RURAL - PONGAI - 18869-489
 CNPJ:062244978000100 IE:649052151113

EXTRATO N° 022008 de CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT
 #CODIDESC|QTD|UNI|VL|UN|RS|VALTR|RS%|VL ITEM
 RS

001 0000513 ASSADO 1 UN X 8,00 8,00

TOTAL R\$ 8,00

Cartão de Crédito 8,00
 ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
 05.07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

CPE/CNPJ.....: 09.556.006/0001-14

Pedido.....: 289863

Observacao.....: Taxa: 0,09 -

Vendedor.....: 0001-1AQUELINE

Caixa.....: 202

Trib. Aprox R\$: 0,34 Federal e 0,96 Estadual Font

IBPT

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 1,30
 (Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3523 0708 2449 7800 0100 6900 1218 8989 2200 9448 9443



Consumidor

09.556.006/0001-14 -

VENIDA AO CONSUMIDOR

Nº Série SAT 001.218.866
 25/07/2023 - 13:39:36



Consulte o QR Code para verificar
 a validade e o valor do produto.
 Para obter o código de acesso ao sistema
 de autenticação, consulte o site
 www.isotec.inf.br

Desenvolvido por: ISOTEC SISTEMAS DE TITULAGEM

Saverio F. Ravarotti

ERICA P L I TEODORO RESTAURANTE E LANCHONETE
 CNPJ: 04.751.278/0001-51 - IE: 9060964049 - IM:
 AVENIDA AVENIDA CURITIBA ESCULPIA COM PR 466 KM 85,
 450 - PORTO UBA

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

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
0000000000458	REFEICAO	1	UN	50,00	50,00

QTD TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 50,00
 Descontos 0,00
 Acréscimos 0,00
 VALOR A PAGAR 50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR 50,00

Dinheiro 50,00
 Troco R\$ 0,00

Referente a venda: 00000917 vendedor: ADMINISTRADOR -
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais
 (fonte IBPT): 16,02DANFE EM CONTINGENCIA, IMPRESSO
 EM DECORRENCIA DE PROBLEMAS TECNICOS

EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Pendente de autorização

Número: 000 000 468 - Série: 003
 Emissão 25/07/2023 18:54:20 -

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>

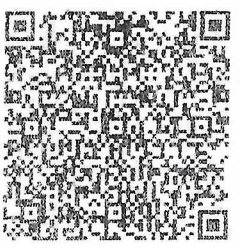
CHAVE DE ACESSO

4123 0704 7512 7800 0151 6600 3000 0094 9891 4591 3027


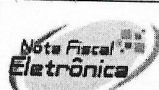
CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ 78 279 981/0001-45 MUNICIPIO DE
 CANTAGALO PARANA

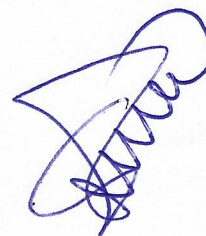
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Dados do Prestador de Serviço					
Daniela Salim Name Hotel Barao Ribeirao Rua Bernardino de Campos, 475 ANEXO ESQ - Centro CEP 14015-130 - Fone: (01)99212-5564 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20150809 - CPF/CNPJ 47.793.646/0001-37				Número da Nota Fiscal 25/07/2023 14:27:50 Data de Geração da NFS-e 25/07/2023 Data de Competência/Emissão Cód. de Autenticidade ODAEA6171 Responsável pela Retenção	
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação		Número do RPS		Série do RPS	
Exigível				Data de Emissão do RPS	
Local dos Serviços			Município Incidência		
Ribeirão Preto - São Paulo			Ribeirão Preto - São Paulo		
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF : 09.556.006/0001-14			IM :		
Razão Social : Fundo Municipal de Saúde			Número : S/N		
Endereço : Gregório Szurmiak			Bairro : Centro		
Complemento :			Cidade/UF : Cantagalo/ PR		
CEP : 85160-000			E-mail : saude@cantagalo.pr.gov.br		
Telefone : (15)3636-1515					
Dados do Intermediário de Serviços					
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social	
Descrição dos Serviços					
Referente a hospedagem de 24/07/2023 a 25/07/2023					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município					
90101 - Hospedagem de Qualquer Natureza em Hotéis, (O Valor Daalim...					
Aliquota		Item da LC116/2003		Cód. NBS	
2,00		901		5510801	
VI. Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo	
R\$ 88,88		R\$ 0,00		Base de Cálculo	
		R\$ 0,00		R\$ 88,88	
Total do ISSQN		ISSQN Retido		Desconto Condicionado	
R\$ 1,78		Não		R\$ 0,00	
PIS		COFINS		INSS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
IRRF		CSLL		Outras Retenções	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
VI. ISSQN Retido		VI. Liquidado da Nota Fiscal			
R\$ 0,00		R\$ 88,88			
Construção Civil					
Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



**2ª Via - 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\$ 725,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 725,00
Identificação da operação:	SAVERIO FERNANDO RAVADELL

Data de débito:	26/07/2023
Data/hora da operação:	26/07/2023

Código da operação:	00000277
Chave de segurança:	W81LAYR9HVEAKTUV

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°
	26/07/2023	6444	5660/2023	5785/2023	

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

2081 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\$ 725,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 725,00

Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos

Documento

Data


Valor

Recibo

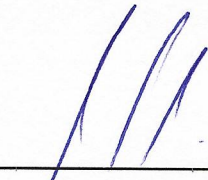
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setecentos e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 5785/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE