



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 |
| 5170/2024 | Ordinário | 26/06/2024 | | |

| | |
|---------------|--------|
| 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

| | | |
|-----------------------------------|------------------------|---------------------|
| Fornecedor | Matrícula | CPF/CNPJ |
| SAVERIO FERNANDO RAVARELLI | 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 | | Saldo anterior |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | | R\$ 10.723,57 |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS | | R\$ 75,00 |
| 1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 | | Saldo atual |
| Do Exercício | | R\$ 10.648,57 |

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 CASCAVEL -PR NO DIA 26 DE JUNHO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 182-2024 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 **4982/2024** Emitido em **26/06/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5170/2024**

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** 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 Saldo do empenho

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 75,00

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 75,00

1960 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\$ 75,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação _____

26/07/2024

Histórico _____

SAVERIO F. RAVADZLI SAVERIO F. RAVADZLI

Restaurante Maria Benedita

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

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 |

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 25,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0640 4081 8100 0104 6500 3000 0013 8910 7598 6505



CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.
006/0001-14
Cliente [PDV: 1 Turno: 1]
NFC-e nº 000001389
Série 003
26/06/2024 08:26:00
Protocolo de Autorização:
141240970236600
Data de Autorização 26/06/2024
08:26:43

Lei 12.741/2012: 2,27% R\$ 0,57
iSoft Sistemas / (45) 9 8413-1509 - VendaFacil v3.1

Restaurante Maria Benedita

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

| # | Cód | Descrição | Qtd | Un | VI Unit. | VI Total |
|-----|-----|-----------|-----|------------|----------|----------|
| 001 | 1 | REFEICAO | 1 | UN X 50,00 | | 50,00 |

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0640 4081 8100 0104 6500 3000 0013 9110 7598 6503



CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.
006/0001-14
Cliente [PDV: 1 Turno: 1]
NFC-e nº 000001391
Série 003
26/06/2024 11:41:00
Protocolo de Autorização:
141240971315699
Data de Autorização 26/06/2024
11:42:27

Lei 12.741/2012: 2,27% R\$ 1,14
iSoft Sistemas / (45) 9 8413-1509 - VendaFacil v3.1

**Aviso de lançamento**G3360216502672331
02/07/2024 17:07:40

Agência 4660-4

Conta corrente 6675-3 MUNICIPIO DE CANTAGALO

Data 01/07/2024 Valor R\$ 75,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG
DIVERS C/CTA, remessa 11, lançado a débito* em sua conta
corrente 6675-3, agência 4660-4, na data acima.

Pagamento efetuado a SAVERIO FERNANDO RAVADELL,
CPF/CNPJ 516.466.689-87, na conta 5.127, agência 4660 do
banco 001, sob número de autenticação
D.D6B.84C.00E.0A1.B0F.

(Setenta e cinco reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante
da operação e demonstra apenas que houve um
lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde
ao valor individual pago ao favorecido informado neste
documento. O total debitado em conta corrente
corresponde à soma de todos os pagamentos processados
pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA em 02/07/2024 17:07:40



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 |
| | 01/07/2024 | 5819 | 4982/2024 | 5170/2024 | |

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

CEP

85160-000

Fone

42988200654

Matrícula

4418-1

CPF/CNPJ

516.466.689-87

Bairro

VILA DARIANA

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

5127-6

Classificação da despesa

1960 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

Valor

R\$ 75,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 75,00

Servidor que autorizou o pagamento

611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

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

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 5170/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE



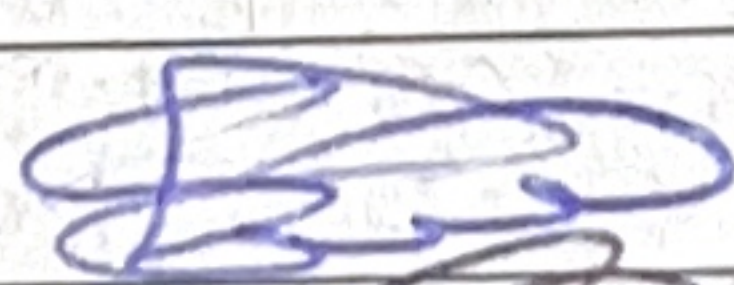
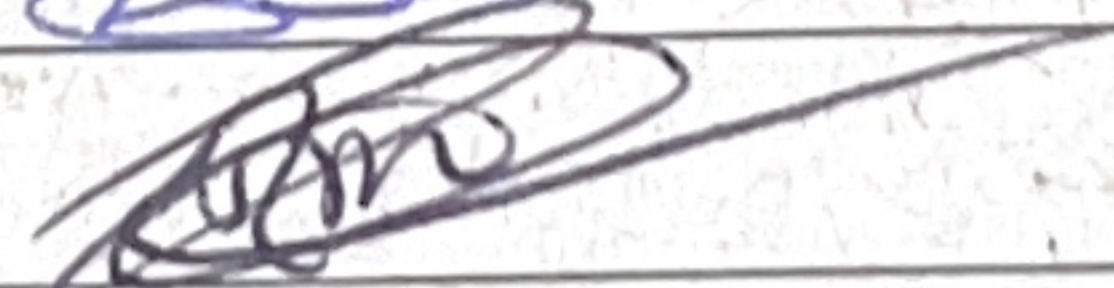

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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° 182 | Ano: 2024 | Data: 26/06/2024 |
| 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: Cascavel/PR | | |
| Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço () 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\$ 75,00 | Valor por extenso: Setenta e cinco reais | |
| Período de utilização do recurso: 26/06/2024 | | |
| Assinatura do solicitante: |  | |
| Assinatura do responsável: |  | |
| Conta para depósito |  | |