



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
10535/2024	Ordinário	18/12/2024		

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

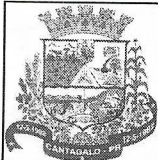
06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 1.121,07
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 50,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 1.071,07

Outras informações

Histórico

EFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGENS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE LARANJEIRAS DO SUL -PR NO DIA 17 DE DEZEMBRO 2024. VIAGEM ESSA AFIM DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME MEMORANDO ANEXO.

JOAO KONJANSKI
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 **10532/2024** Emitido em **18/12/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **10535/2024**

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
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 50,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 50,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo à Liquidar
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação _____

17/01/2025

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

Memorando 1205/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 17/12/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

Savério Fernando Radavelli:

- **R\$ 50,00 (Cinquenta reais)**, referente a almoço no dia 17 de dezembro de 2024, em viagem a Laranjeiras do Sul/PR.

Total: R\$ 50,00 (Cinquenta reais).

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr.

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

Isaac Abreu

Secretário de Saúde

Decreto 159/2024

Sergio F. Padoa

CASA GRILL RESTAURANTE

R. BOVADES DO OLIVEIRA - RESUMANTE

CNPJ: 33.005.143/0001-45 IE.: 9080756418

AV. SANTOS DUMONT, 2230 - CENTRO

LAGOENAS DO SUL - PR - 85.301-040 - (42)98926-3281

DANIE MFC-e Doc. Auxiliar da Nota Fiscal

Eletronica para Consumidor Final

CODIGO	DESCRICAO	UNO	QTD	VALOR	TOTA
0040	REFEICAO	KG	1,000	50,00	50,0

Qtde Total de Itens.: 00

Total Produtos R\$: 50,0

Valor Total R\$: 50,00

FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO - D (DINHEIRO) VALOR PAG 50,0

www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 R. Alameda Cabral, 184 Cent
a-Curitiba-PR CEP 80410-210 - Fax(41)3219-7400

EMISSAO NORMAL

Numero: 2337 Serie: 3 Emissao: 17/12/2024

AUTORIZACAO: 141241962062654 17/12/2024 11:14:12

Consulte pela Chave de Acesso em:

http://www.fazenda.pr.gov.br/

CHAVE DE ACESSO

4124 1233 0051 4300 0145 6500 3000 0023 3710 0005 2199

Consulta via leitor QR Code



Valor Aproximado Tributos R\$ 6,72(13,44%) (Fed) R\$ 9,00(18,00%)
(Est) R\$ 0,00(0,00%) (Mun) Fonte: IBSF

CONSUMIDOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA GELA

CPF/CNPJ: 0955606000114

Caixa: PDV

Vendedor: 156 - VENDAS

Versao: 3.08-2.0

Usuario: VENDA

Senha:

17/12/2024 11:13:0

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:43:15
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2024

NR. DOCUMENTO 554.660.000.005.127

VALOR TOTAL 50,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAVERIO F RAVADELLI

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 5.127-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR.AUTENTICACAO C.663.D61.B2D.C6B.46B



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
	20/12/2024	12179	10532/2024	10535/2024	

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

Classificação da despesa _____
1970 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 50,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 50,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
38901 - ISAAC DE ABREU
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 10535/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE