



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
8400/2025	Ordinário	09/12/2025		

Licitação	Número
Tipo	
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	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	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42988200654	Conta Corrente	001	4660-4	5127-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 1.034,08
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 143,87
2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 890,21

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 09/12/2025. 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 262-2025 DA SEC DE SAÚDE

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 09/12/2025, às 16:02, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.



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

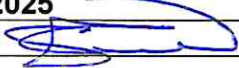
Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
9019/2025	09/12/2025		8400/2025
Licitação			
Tipo		Número	
Sem licitação			
Contrato/Aditivo			
Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

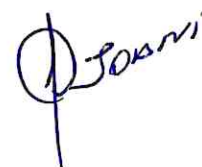
Credor			
Fornecedor		Matrícula	CPF/CNPJ
SAVERIO FERNANDO RAVADELLI		4418-1	516.466.689-87
Endereço		Bairro	
RUA PRESIDENTE VARGAS, 320 - CASA		VILA DARIANA	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42988200654	Conta Corrente 001 4660-4 5127-6
Classificação da despesa			
06 SECRETARIA DE SAÚDE			Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			R\$ 143,87
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS			R\$ 143,87
2080 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\$ 143,87

Servidor que autorizou a liquidação
38901 - ISAAC DE ABREU
Vencimento da liquidação
08/01/2026
Histórico

Solicitação nº 262	Ano: 2025	Data: 09/12/2025
Solicito a vossa senhoria, conforme a Lei Municipal nº 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 (01) Diária (s) para Jantar () Diária (s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICIPIO DE CANTAGALO/PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde. PLACA: TBD0J13	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais).	
Valor: R\$ 143,87	Valor por extenso: Cento e quarenta e três reais e oitenta e sete centavos.	
Período de utilização do recurso: 09/12/2025		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável:		



11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:36:09
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 11/12/2025

NR. DOCUMENTO 554.660.000.005.127

VALOR TOTAL 143,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAVERIO F RAVADELLI

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 5.127-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR. AUTENTICACAO D.1AE.EA8.491.6F8.E73

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.



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
	09/12/2025	10582	9019/2025	8400/2025	

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 _____
2080 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\$ 143,87

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 143,87

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

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Quarenta e Três Reais e Oitenta e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 8400/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 10/12/2025, às 17:12, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

Documento assinado eletronicamente por JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA, SECRETÁRIO DE FINANÇAS, em 11/12/2025, às 07:38, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

Saverio F. PAVANDEZI

Restaurante Maria Benedita

CNPJ: 40.408.181/0001-04 FELTRIN RESTAURANTE LTDA
Rua Santa Catarina, 769 Centro - Cascavel - PR 85801-040

IE: 908.75876-54

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

EMITIDA EM CONTRINGÊNCIA

Pendente de Autorização

Cód Descrição Qtd Un VUnit. VITotal

001 1 PRODUTOS DIVERSOS 1 28,00 28,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1 28,00 28,00

VALOR TOTAL R\$ 28,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

C. Debito 28,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 1240 4081 8100 0104 6500 4030 0005 6890 7598 6503



CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14

Cliente (PDV): 1 Turno: 1)

NFC-e nº 0000000565

Série 004

09/12/2025 08:41:00

Via Empresa

EMITIDA EM CONTRINGÊNCIA

Pendente de Autorização

Lei 12.741/2012: 2,27% R\$ 0,64

Soft Sistemas / (41) 9 8413-1509 - VendaFacil v3.1

Saverio F. PAVANDEZI

CNPJ: 23.338.022/0001-61 J C Sverdovski & Cia. Ltda

Rod Br 277, S/n. 000 - Km 506

GUARANIACU, PR

Fone: (45)2034-9012

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica:

CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT VL TOTAL

230 REFEICAO - JANTA 1 UN 55,00 55,00

Qtd. Total de itens 1 55,00

Valor Produtos R\$ 55,00

Valor a Pagar R\$ 55,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 55,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 1223 3380 2200 0161 6500 2000 0932 3510 0788 672



CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/00

NFC-e nº 93235 Série 002 09/12/

18:16:26 Via Consumidor

14125199-047909 09/12/2025 18:1

Valor aproximado tributos R\$17,65 (32,09%) Fonte: IBPT,;

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br

Saverio F. PAVANDEZI

CNPJ: 79.607.263/0001-13 Restaurante Polentao Comercio de su
e lanches LTDA

Rua Erechim, 1993 - Centro

CASCATEL, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT VL TOTAL

2 REFEICAO LIVRE 1 UN 55,00 55,00

Qtd. Total de itens 1 55,00

Valor Produtos R\$ 55,00

Valor a Pagar R\$ 55,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 55,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 1279 6072 6300 0113 6500 3000 0064 6910 0010 4435



CONSUMIDOR CNPJ:

09.556.006/0001-14

NFC-e nº 000.006.469 Série 003

09/12/2025 11:58:13 Via Consumi

141251991025217 09/12/2025 11:58

Valor aproximado tributos R\$17,65 (32,09%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br