



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
8334/2024	Ordinário	17/10/2024		

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						
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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 6.896,80
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\$ 125,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 6.771,80

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 17 DE OUTUBRO DE 2024. 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 306-2024 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	Emitted em	Requisição Nº	Empenho Nº
8218/2024	17/10/2024		8334/2024

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 do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
1970 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\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação

16/11/2024

Histórico



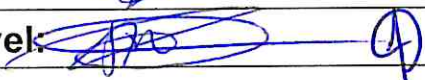
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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 nº 306	Ano: 2024	Data: 17/10/2024
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 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\$ 125,00	Valor por extenso: cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 17/10/2024		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito		

SAVÉRIO F. PAVÃO

CNPJ: 11.740.649/0001-05 ANZOLIN & CECHIN LTDA
- RUA CUIABA, 4533 ALTO ALEGRE - CASCAVEL - PR
85605-260 Fone: (45) 3840-4932 I.E.: 905.30320-17
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICO
Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total
001 1001 DESPESAS COM REFEIÇÃO 1 UN X 50,00 50,00
QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL RS 50,00
FORMA DE PAGAMENTO valor Pago
Dinheiro 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 1011 7406 4800 0165 5500 4000 0009 4415 0315 8459



CONSUMIDOR CNPJ:
09.556.006/0001-14
NFC-e nº 000000094
Série 004
17/10/2024 12:24:34
Protocolo de Autorização:
14124160333-727
Data de Autorização 17/10/2024
12:24:38

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 2,10
Powered By Controle Sistemas

SAVÉRIO F. PAVÃO

PANIFICADORA DOS SONHOS

CNPJ: 26.624.229/0001-90 TERRAS PANIFICADORA LTDA
R GENERAL OSORIO, 3203 PARQUE SAO PAULO -
CASCAVEL - PR 85802-070 I.E.: 907.38604-04
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICO

Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total
001 1 DESPESA DE REFEIÇÃO 1 UN X 25,00 25,00
QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL RS 25,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 25,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 1026 6242 2900 0190 6505 5000 0016 5010 3121 1448
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14
FMS CANTA GALO

NFC-e nº 000001650 Série 065 17/10/2024 08:51:12
Protocolo de Autorização: 141241605124372
Data de Autorização 17/10/2024 08:50:33



Caixa: 001; Operador.: 002 - TERRAS
Procon-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Rua Alameda
Cabral 184-Curitiba/PR-CEP 1804-10-210 -Fone:(41)3219-7400
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 8,02
Olimpius NFC-e - Zandoná Software

SAVÉRIO F. PAVÃO

CNPJ: 23.338.022/0001-61 J C Sverdovski & Cia. Ltda
Rod Br 277, S/n. 0 - Km 506
GUARANIACU. PR
Fone: (45) 2034-9012

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT VL TOT
769 JANTA BUFFET LIVR 1 UN 50,00 50,00

Qtd. Total de itens
Valor Produtos RS

Valor a Pagar RS

FORMA DE PAGAMENTO

Dinheiro

Troco RS

Consulte pela chave de acesso em

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

41 24 1023 3380 2200 0161 6500 2000 0730 6410 0708 027



CONSUMIDOR CNPJ:

09.556.006/0001-14

NFC-e nº 000.073.064 Série 00

17/10/2024 18:34:42 Via Consum

141241609138015 17/10/2024 18:

Valor aproximado tributos R\$19,34 (38,68%) Fonte: IBPT

JUNISOFT SISTEMAS - www.junisoft.com.br

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:15:35
466004660 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	554.660.000.005.127
VALOR TOTAL	125,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAVERIO F RAVADELLI
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 5.127-6
NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR. AUTENTICACAO	A.935.339.222.4A2.56C
------------------	-----------------------



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
	18/10/2024	9488	8218/2024	8334/2024	

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	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42988200654	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
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R\$ 125,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 8334/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE