



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
3443/2024	Ordinário	06/05/2024		

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	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\$ 22.957,16
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
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 22.882,16

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 06 DE MAIO 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 130 130-2024 DA SEC DE SAÚDE

JOAO KONJNSKI
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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
3233/2024	06/05/2024		3443/2024

Licitação	Número
Tipo	
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\$ 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
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343					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	
05/06/2024	
Histórico	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0932 / 006 / 00000979-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FMS CANTAGALO ASSIST
CPF/CNPJ:	09.556.006/0001-14

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4660 / 00000005127-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SAVERIO FERNANDO RAVADELLI
CPF/CNPJ:	516.466.689-87
Valor:	R\$ 75,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	08/05/2024
Data / Hora da operação:	08/05/2024 08:55:10

Código da operação:	00104925
Chave de segurança:	MRN3TZFJS7Z0WYRE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	07/05/2024	3861	3233/2024	3443/2024	

Licitação

Tipo
Sem licitação

Número

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
Cantagalo/PR	85160-000	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

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

R\$ 75,00

Outras informações

Retenções

Total das retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 75,00

Servidor que autorizou o pagamento

37921 - 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 3443/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE



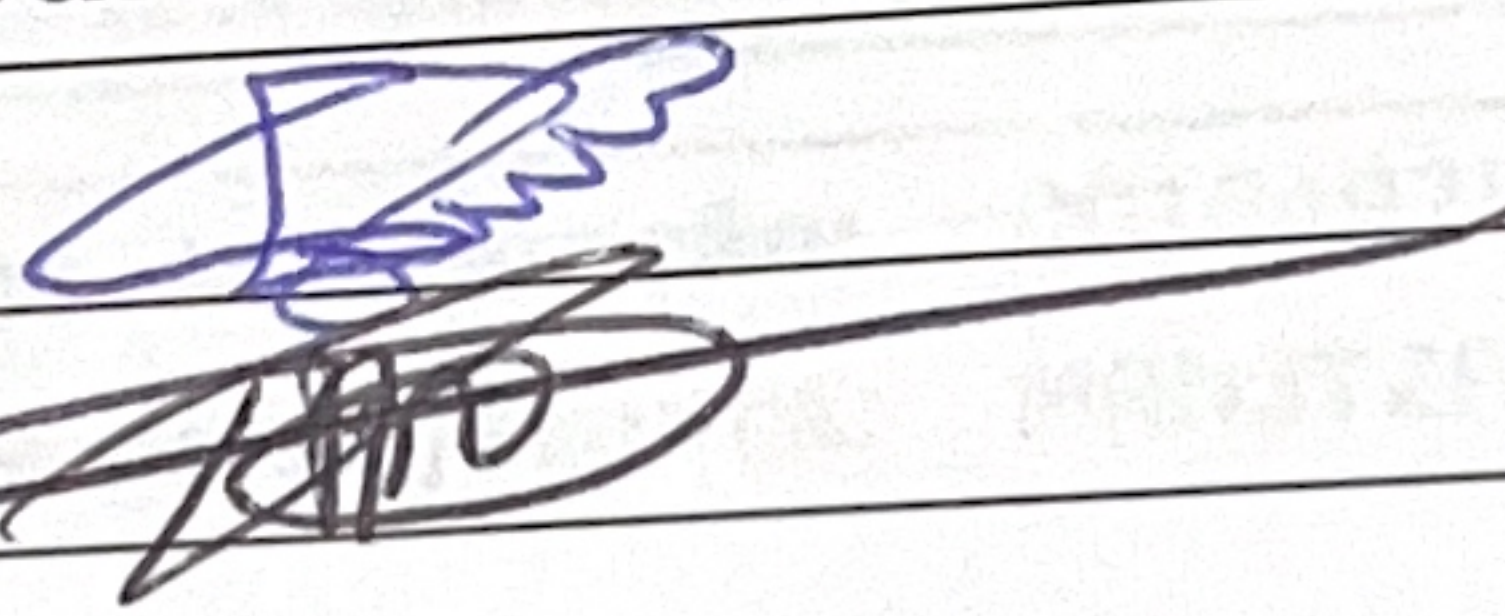
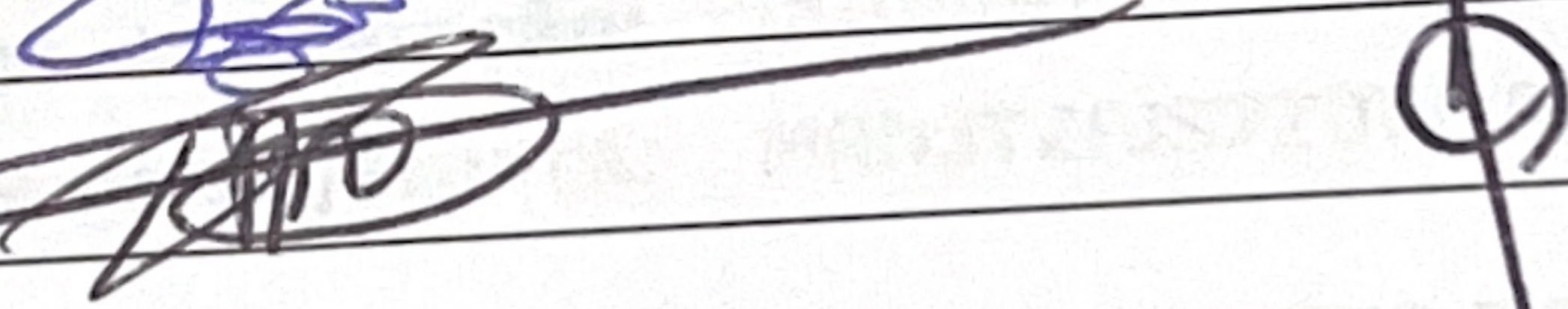
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

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° 130		Ano: 2024	Data: 06/05/2024
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		CPF: 516.466.689-87	
Cargo, função ou Emprego: Motorista			
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: 06/05/2024			
Assinatura do solicitante: 			
Assinatura do responsável: 			
Conta para depósito			

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021