



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
8478/2024	Ordinário	23/10/2024		

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

Conta Corrente 001

Agência

4660-4

Conta

5127-6

Classificação da despesa

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

1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 4.221,80

Valor empenhado

R\$ 125,00

Saldo atual

R\$ 4.096,80

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 23 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 314-2024 DA SEC DE SAÚDE.

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279961000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição N°	Empenho N°
8329/2024	23/10/2024		8478/2024

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 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

22/11/2024

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 314	Ano: 2024	Data: 23/10/2024
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: Trezentos e setenta e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 23/10/2024		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito 		

OSVALDO OKOMOSKI
Secretaria de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

SAVÊNIO F. PAVADELL

CNPJ: 79.807.263/0001-13 Restaurante Polentao Comercio de su
e lanches LTDA
Rua Ereclim, 1993 - Centro

CASCATEL, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT VL TOTAL
2 LIVRE 1 UN 50,00 50,00
Qtd. Total de itens 1
Valor Produtos R\$ 50,00
Valor a Pagar R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 50,00
Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 1079 6072 6300 0113 6500 3000 0053 1210 0009 2770

CONSUMIDOR CNPJ:
09.556.006/0001-14
NFC-e nº 000.005.312 Série 003
23/10/2024 11:16:50 Via Consumi
141241639169359 23/10/2024 11:16



Valor aproximado tributos R\$16,04 (32,08%) Fonte: IBPT
JUNISOFT SISTEMAS - www.junisoft.com.br

SAVÊNIO F. PAVADELL

Restaurante Maria Benedita
CNPJ: 40.408.181/0001-04 FELTRIN RESTAURANTE LTDA
Rua Santa Catarina, 769 Centro - Cascavel - PR 85901-040

I.E.: 908.75876-54
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
Cód Descrição Qtd Un VI Unit VI Total
001 1 PRODUTOS DIVERSOS 1 UN X 25,00 25,00
QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 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 1040 4081 8100 0104 6500 4000 000u 411n 7598 6500



CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.
006/0001-14
Cliente (PDV: 1 Turno: 1)
NFC-e nº 000070044
Série 004
23/10/2024 09:07:00
Protocolo de Autorização:
141241639163800
Data de Autorização 23/10/2024
08:07:39

Lei 12.741/2012: 2,27% R\$ 0,57
JUNISOFT SISTEMAS / (45) 9 8413-1509 - VendaFacil v2.1

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:22:28
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 24/10/2024

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 B.F27.DE5:AD1.8BB.6BD

SANTO F. MADEIRA

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
768	JANTA BUFFET LIVR	1 UN	50,00	50,00

Qtde. Total de itens	1
Valor Produtos R\$	50,00
Valor a Pagar R\$	50,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	50,00
Troco R\$	0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 1023 3386 2200 0161 6500 2000 0733 2810 0709 1781



CONSUMIDOR CNPJ:
09.556.000/0001-14
NFC-e nº 000.073.328 Série 002
23/10/2024 20:09:53 Via Consumid
141241642819253 23/10/2024 20:09:

Valor Aproximado tributos R\$19,34 (38,68%) Fonte: IBPT
JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br



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
	23/10/2024	9601	8329/2024	8478/2024	

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
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
Valor R\$ 125,00

Outras informações _____

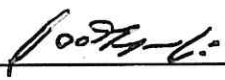
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 125,00

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 8478/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____


JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL


JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE