



# 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
<b>4450/2024</b>	Ordinário	07/06/2024		

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	Matricula	CPF/CNPJ
Forneccor	3040-6	021.292.659-44
<b>VALDETE TEREZINHA MADUREIRA</b>		
Endereço	Bairro	
RUA GUARAPUAVA, 431	VILA CACULA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	42984078546
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	237 920-2 14323-5

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 4.187,16
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 725,00</b>
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 3.462,16

Outras informações

**Histórico**

REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIA 1 SEM PERNOITE E 1 COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CAMPINAS-SP NO DIA 09 E 10 DE JUNHO 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 156 -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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>4263/2024</b>	07/06/2024		4450/2024

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

Forneecedor	Matricula	CPF/CNPJ
<b>VALDETE TEREZINHA MADUREIRA</b>	3040-6	021.292.659-44
Endereço		Bairro
RUA GUARAPUAVA, 431		VILA CACULA
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	42984078546
		Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
		Conta Corrente 237 920-2 14323-5

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 725,00
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		<b>R\$ 725,00</b>
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343		Saldo a Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

	Total das retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	<b>R\$ 725,00</b>

Servidor que autorizou a liquidação  
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação  
07/07/2024

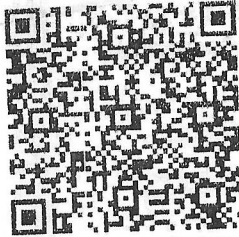
Histórico

**M.Z. CONVENIENCIA**  
 CNPJ: 10.655.822/0001-64 MZ CONVENIENCIA LTDA  
 AV SENADOR FLAVIO CARVALHO GUIMARAES, 1200 BOA VISTA - PONTA GROSSA - PR 84070-460 I.E.: 904.71453-49  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	146	REFEICA0	1	UN	X 50,0000	50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 50,00  
 VALOR TOTAL R\$ 50,00  
 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4124 0610 6558 2200 0164 6500 4000 0010 1612 3737 7219



CONSUMIDOR CPF: 021.292.659-44  
 CONSUMIDOR FINAL  
 NFC-e nº 000.0001016  
 Série 004  
 09/06/2024 12:54:52  
 Protocolo de Autorização:  
 141240879469711  
 Data de Autorização 09/06/2024  
 12:54:52

Formas de pagamento  
 DINHEIRO 50,00

Usuário: 1-OPERADOR

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 16,25  
 desktop1.com.br

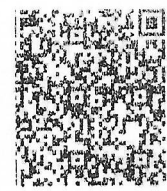
**PORTELAO GUARAPUAVA**  
 INM COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E DERIVADOS LTDA  
 CNPJ: 09.020.402/0002-03 - IE: 9060590378  
 ROD BR 277 S/N KM 359, 000 - JARDIM DAS AMERICAS  
 GUARAPUAVA, PR  
 Fone: (42)3822-9450

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
**ÁREA DE MEMBAGEM FISCAL**

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
518	AGUA SFERRIE C/ GAS 510ML				
	ICMSST Ret: 4,00 ICMSST Ret: 0,76	1,000	UN	4,00	4,00

de. Total de Itens 1  
 lor Total R\$ 4,00  
 scontos R\$ 0,00  
 réscimos R\$ 0,00  
 lor a Pagar R\$ 4,00  
 RMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 4,00

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 124 0809 0204 0200 0263 6502 2000 1037 6218 3418 2790



CONSUMIDOR CPF: 021.292.659-44  
 VENDA A CONSUMIDOR  
 NFC-e nº 000.103.762  
 Série 022  
 09/06/2024 08:50:46  
 Via Consumidor  
 Protocolo de autorização:  
 141240165397101  
 Data de autorização:  
 00:00:00

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,30  
 IB. APROX.: R\$ 0,58 (FED), R\$ 0,80 (EST), R\$ 0,00 (MUN) -  
 Fonte: IBPT/empre - 891A89

Placa: KM:0 Veículo  
 Media:0.00 Frota: Requisicao:  
 Base Icms ST:4,00 Valor Icms ST:0,76

(c)1993-2024 xperf v3.5 - xperf.com.br

Valdeci J. medeiros

B. S. Branda S Cia Ltda  
 CNPJ: 10.493.639/0001-67  
 IE: 9046277047 FONE: (43)3535-3145  
 AV SOD GALO DA CRUZ PINHEIRO, 616, VILA PINHEIRO, JACUARIAIA, PARANA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
228767	CHOCO NÍLK BATAO 200ML 12	2,000	UN	2,35	4,70
519150	FLAR BATAO 200G PROFOS VERDELIANS	1,000	UN	5,19	5,19

Qtd. Total de Itens 2  
 Valor Total R\$ 9,89  
 Valor a Pagar R\$ 9,89  
 FORMA PAGAMENTO Dinheiro VALOR PAGO R\$ 10,00  
 Dinheiro 0,11  
 Troco

Consulte pela Chave de Acesso em  
[www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta)  
 4124 0610 4935 3002 0107 6511 0300 8605 3712 4572 2423  
 CONSUMIDOR CPF: 021.292.659-44  
 NFC-e nº 60537 Série 110 09/06/2024 14:24:36  
 Protocolo de Autorização 141240879063175  
 Data de Autorização 09/06/2024 14:24:36



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total  
 R\$1,15 11,62% - Federal 2,22% - Estadual 9,40% - Municipal 0,04%  
 NÃO PAGA SEUS PONTOS. DEPOIS DE 90 DIAS SEM COMPRAS, SEUS PONTOS EXPIRAM.  
 09/06/2024 14:24:36  
 5.152,2  
 Cálculo: 110 - MARIA JULIA  
 CASSIIVE POU

BROCCHI RESTAURANTE E PIZZARIA  
BROCCHI RESTAURANTE E PIZZARIA LTDA  
AVENIDA AQUIDABA, 620, Nac Informado, VILA LIDIA - Campinas,  
SP  
CNPJ 47.462.796/0001-16 IE 127.668.138-118

Extrato No. 000510  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 021.292.659-44

Razão Social/Nome: .

# COD DESC QTD UN VL UN R\$ VL TR R\$	VL ITEM R\$
1 223 4 ALMOÇO ESPECIAL 1 UN X 53,00 0,00	53,00
2 65 2L COCA-COLA 1 UN X 19,00 7,21	19,00
<b>TOTAL R\$</b>	<b>53,00</b>
Cartão de Débito	53,00

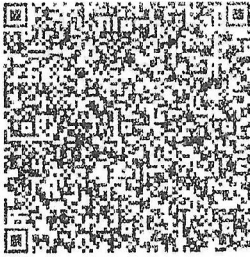
Comete crime quem sonega

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 7,21  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.269.950  
10/06/2024 - 13:33:00

3524 0647 4827 9800 0119 5900 1269 9500 0051 0671 9701



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na  
AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

Obrigado, volte sempre!  
Operador Caixa

CHURRASCARIA E LANCHONETE CHIQUELEIRO DE  
ITAPETINI  
ESTRADA MUNICIPAL BAIRRO CHAPADA GRANDE, SN  
CHAPADA GRANDE - ITAPETININGA 18215280  
CNPJ:04728600000121 IE:371191993116

Extrato No.068016  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:02129265944

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|VL TR R\$|

001|3035|REFEI??O POR KG  
1.0000 UN X 50.00 50.00

Total bruto de itens 50.00  
TOTAL R\$ 50.00

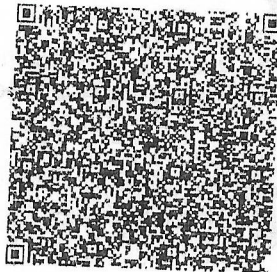
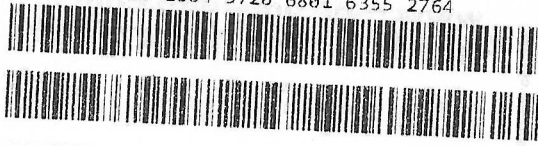
Dinheiro 50.00  
Troco R\$ 0.00

Destinatário: Consumidor

Valor Aproximado dos tributos deste cupom R\$ 3.40 (conforme Lei Fed. 12.741/2012) - FONTE : IBPT

SAT No.001.064.372  
10/06/2024 - 19:27:04

3524 0604 7286 0000 0121 59  
00 1064 3720 6801 6355 2764



*Valdite J. modureira*

*Valdite J. modureira*

RECEBEMOS DE E.L. FERNANDES E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 32,00 DESTINATÁRIO: VALDETE TEREZINHA MADUREIRA - GUARAPUAVA, 229 Centro Cantagalo-PR

NF-e  
Nº 31.223  
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**E.L. FERNANDES E CIA LTDA**  
AV FRANCISCO GLICERIO, 643  
CENTRO - 13012-000  
Campinas - SP Fone: (19) 2101-8777

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 31.223  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0602 9658 8900 0177 5500 1000 0312 2314 6655 2510

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241237163744 - 11/06/2024 11:26:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244.638.980.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.965.889/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**VALDETE TEREZINHA MADUREIRA**

CNPJ / CPF

021.292.659-44

DATA DA EMISSÃO

11/06/2024

ENDEREÇO

**GUARAPUAVA, 229**

BAIRRO / DISTRITO

**centro**

CEP

**85160-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/06/2024

MUNICÍPIO

**Cantagalo**

UF

**PR**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:26:42

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 11/06/2024  
Valor R\$ 32,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	32,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	32,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**(9) Sem Frete**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
147	CANJA DE GALINHA VALDETE TEREZINHA MADUREIRA - IN 09/06/24 OUT 10/06/24 - APARTAMENTO 0405	21069090	0102	6102	UN	1	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: valdeteterezinhamadureira@gmail.com  
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI.  
Suspensa a obrigação do recolhimento do Diferencial de Alíquotas, por força de decisac do STF na ADI n. 5464.  
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

*Valdete J. madureira*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota	<b>00037642</b>
Data e Hora de Emissão	<b>11/06/2024 11:18:05</b>
Código de Verificação	<b>b96f4791</b>



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
Nome/Razão Social: **HOTELEO HOTEIS E TURISMO LTDA**  
CPF/CNPJ: **00.700.180/0001-14** Inscrição Municipal: **00035686-7**  
Endereço: **AVENIDA FRANCISCO GLICERIO, Nº000641 - BAIRRO CENTRO - CEP:13012-000**  
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 21018777**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
Nome/Razão Social: **VALDETE TEREZINHA MADUREIRA**  
CPF/CNPJ: **021.292.659-44** Inscrição Municipal: **00000000-0**  
Endereço: **GUARAPUAVA, Nº229 - CENTRO - CEP:85160-000**  
Município: **CANTAGALO** UF: **PR** E-mail: **valdeteterezinhamadureira@gmail.com** Telefone: **()**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
**Descrição:** VALDETE TEREZINHA MADUREIRA - IN 09/06/24 OUT 10/06/24 - APARTAMENTO 0405

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	<b>SERVICOS DE HOSPEDAGEM</b>			
	<b>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 5510-8/01-00 - Hotéis .</b>	<b>1</b>	<b>132,50</b>	<b>132,50</b>

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 132,50**

Deduções Base Cálculo ISSQN: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
---	-------------------------------	------------------------	--------------------------------	----------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2024  
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional  
RPS 37480 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 11/06/2024  
CNAE: 5510-8/01-00  
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP  
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas  
Descrição da Atividade: HOTEIS  
Serviço: 0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-s

*Valdete J. madureira*



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.55  
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FAF ESTADUAL CUSTEIO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0920-2 - CANTAGALO

CONTA: 14.323-5

FAVORECIDO: VALDETE TEREZINHA MADUREIRA

CPF/CNPJ: 021.292.659-44

VALOR: R\$ 725,00

DEBITO EM: 10/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061001

AUTENTICACAO SISBB: 3.9EB.FAF.623.FBA.F24



# 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
	07/06/2024	5026	4263/2024	4450/2024	

**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: **VALDETE TEREZINHA MADUREIRA**  
 Endereço: RUA GUARAPUAVA, 431  
 Cidade/UF: Cantagalo/PR

Matrícula: 3040-6  
 CPF/CNPJ: 021.292.659-44  
 Bairro: VILA CACULA

CEP: 85160-000 Fone: 42984078546  
 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 237 920-2 14323-5

**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\$ 725,00

**Outras informações**

**Retenções**

**Total de retenções**  
R\$ 0,00

**Valor líquido**  
R\$ 725,00

**Servidor que autorizou o pagamento**  
 37921 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recibo**  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setecentos e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 4450/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

JOAO KONJNSKI  
 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 nº 157	Ano: 2024	Data: 07/06/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Valdete Terezinha Madureira		
Telefone para contato: (42) 984401857		
Cargo, função ou Emprego: ACS / Tec Enfermagem	CPF: 021.292.659-44	
Dados do destino/evento: Campinas/SP		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta (01) Diária(s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: AFINS DE ACOMPANHAMENTO TÉCNICO ESPECIALIZADO AO PACIENTE EM TRANSPORTE DO 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\$ 1.000,00 (Um mil reais).	
Valor: R\$ 725,00	Valor por extenso: Setecentos e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 09/06/2024 a 10/06/2024		
Assinatura do solicitante: <i>Valdete J. Madureira</i>		
Assinatura do responsável: <i>Paulo A. Massari</i>		
Conta para depósito		

OSVALDO OKONOSKI  
Secretário de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2021