



# 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 **709/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/02/2023** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **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 **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **5127-6**

Classificação da despesa		Saldo anterior
06	SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 114.327,78
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	<b>R\$ 1.200,00</b>
2080	00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 113.127,78

Outras informações

Histórico REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIAS COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM A CIDADE DE RIBEIRÃO PRETO-SP NOS DIAS 08 E 09 DE FEVEREIRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS, PELA SECRETARIA 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 **688/2023** Emitido em **08/02/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **709/2023**

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação \_\_\_\_\_  
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Seqüência 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 RAVARELLI** 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 **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **5127-6**

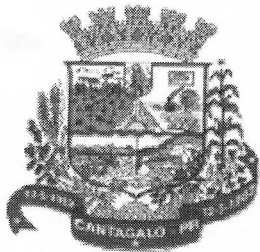
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho  
R\$ 1.200,00  
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado  
**R\$ 1.200,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo à Liquidar  
R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
**R\$ 1.200,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
33591 - LUCAS DE ABREU

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 DE DIÁRIA**

<b>Solicitação nº 19</b>	<b>Ano: 2023</b>	<b>Data da solicitação: 08/02/2023</b>
<b>Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1206/2022, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:</b>		
<b>Telefone para Contato: 42 9 8820 0654</b>		
<b>Nome do Solicitante: Saverio Fernando Ravadelli</b>		
<b>Cargo, Função ou Emprego: Motorista</b>	<b>CPF: 516.466.689-87</b>	
<b>Dados do Destino/Evento: Ribeirão Preto – São Paulo</b>		
<b>Solicitação:</b> <input type="checkbox"/> Diária(s) para Café <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço <input type="checkbox"/> Diária(s) para Janta <input type="checkbox"/> Diária(s) para Almoço/Janta <input checked="" type="checkbox"/> (02) Diária(s) para Pernoite (Hotel)		
<b>Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICIPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZER NECESSÁRIAS O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE.</b>		
<b>Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.</b>	<b>Custo provável do veículo: R\$ 1000,00 (mil reais)</b>	
<b>Valor: R\$ 1 200,00</b>	<b>Valor por Extenso: Mil e duzentos reais</b>	
<b>Período da Utilização do Recurso: 08/02/2023 – 09/02/2023</b>		
<b>Assinatura do Solicitante: +</b>		
<b>Assinatura do Responsável:</b>		

OSVALDO DO CARVALHO  
Secretaria de Finanças  
Decreto 007/2023

SAVERIO F. PAVADELLI



ANTONIO MACIEL - PALMITAL  
AV. MAXIMILIANO VICENTIN, 1104 - CENTRO -  
PALMITAL - PR - TEL: (42)99125-9156  
CNPJ: 10.797.656/0001-30 - IE: 9047852533

DANFE NFC-e  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica de Consumidor Final

Página 1 de 1.

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL  
Número: 000.000.128 - Série: 001  
Emissão 08/02/2023 09:25:22 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO  
4123 0210 7976 5600 0130 6500 1000 0001 2817 5835 7505

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 CONSUMIDOR  
---,0  
--- - PALMITAL/PR

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.742/2012):  
R\$ 8,02

Operador.: ADMIN  
Valor Aproximado dos Tributos:

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
23	LANCHE	1,00	UNIE	25,00	25,00



Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização  
141230191810008 08/02/2023 09:25:30

Qtd. Total de Itens	1	Valor Total R\$	R\$ 25,00	Forma de Pagamento	Valor Pago
		Valor Desconto R\$	R\$ 0,00	Dinheiro	25,00
		Valor Acréscimo R\$	R\$ 0,00		

SAVÊNTO F. RAVADINI

CNPJ: 46.097.179/0001-48 TREVO GRILL RESTAURANTES  
LTDA

ROD CELSO GARCIA CID S/N. O RODOVIA PR 323 -  
SERTANOPOLIS - PR 86170-000 Fone: (43)3232-3005 I.E.:

909.43365-78

DOCUMENTO AUTUENTE DO NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

# Cód Descrição Qtd Un Vl Unit. Vl Tot

001 004 000013 REFEEI TRAVESEMANA 1 UN X 38,00 38,0

002 012 00013 SACHÊ COM GAS 500ML 1 UN X 3,00 3,0

003 000 010013 SNACK HIT ROMANCE 1 UN X 9,40 9,4

QTD. TOTAL DE ITENS 00

VALOR TOTAL R\$ 50,4

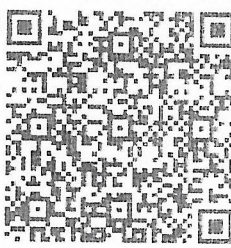
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pag

Cartão de Débito 50,4

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 0248 0971 7900 0148 6500 1006 0633 4310 0000 0221



Tributos Totais Incidentes Lei Federal 12.741/12: R\$ 12,26  
Projeto ACB

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14  
CONSUMIDOR  
NOME: F. RAVADINI  
NFC-e nº: 000603343 Serie: 001  
08/02/2023 14:24:51  
Protocolo de Autorização: 141230193684970  
Data de Autorização: 08/02/2023  
14:24:55

SAVÊNTO F. RAVADINI

RESTAURANTE CAZULAO

BORSATTO e AMBROSIO RESTAURANTE LTDA  
RODOVIA LAURENTINO MASCARI, S/N - KM 177 134

ZONA RURAL - ITAPOLIS - 14900-000

METROS -  
CNPJ: 09636369000160 I.E: 375122435110

EXTRATO N. 040210 do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CODDESCIOTDUNI VL UN R\$ (VL TR R\$) | VL ITEM F

001189 001 | REFEICAO 1 UN. X 50,00 (15.72) 50,00

TOTAL R\$ 50,00

Dinheiro 50,00

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

05 07 05 04 - Complete crime sonega

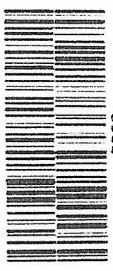
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

CEP

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 15,72

(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3523 0209 6363 6900 0160 5900 0815 7600 4021 0294

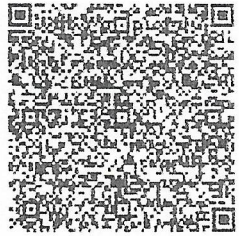


Consumidor

09.556.006/0001-14

Serie SAT 000 815 760

08/02/2023 - 18:46:42



Para obter o código de verificação, acesse o site [www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta) e digite o código de verificação e o número do documento. O código de verificação é gerado automaticamente pelo sistema e não pode ser alterado.

*SANTOS F. PARDAL*

LUIZ EDUARDO BIAGINI  
 AVENIDA BANDEIRANTES, 3900 - HOSP CLINICAS  
 FRENTE PORTARIA 04  
 VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - 14040-030  
 CNPJ:05863178000180 IE:582663040111

EXTRATO Nº 000831 de CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#CODIDESC|QTD|UNI VL UN R\$|VLTR R\$|1 VL ITEM R\$

001 000025 Lanche misto quente 20,00  
 2 UND X 10,00 (6,29)  
 002 000386 Tampico F. Citricas 450ml 5,00  
 1 UND X 5,00 (1,62)

**TOTAL R\$ 25,00**

Dinheiro 25,00

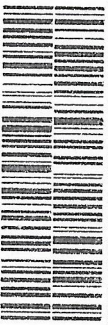
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples  
 05.07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib. Aprox.: R\$ 3,41 Fed. e R\$ 4,50 Est. e  
 0,00 Mun. Fonte: IBPT SP 3E8D48 Operador:

ADMINISTRADOR  
 Isotec Sistemas  
 isotec.inf.br

523 0205 8631 7800 0180 5900 1241 6560 0083 1613 327:



Consumidor  
 09.556.006/0001-14 -  
 Consumidor  
 1º Serie SAT 001.241.656  
 09/02/2023 - 09:00:56

Consulte o QR Code pelo aplicativo  
 de celular ou acesse o site  
 www.isotec.com.br  
 \*Valor aproximado dos tributos  
 em R\$

*SANTOS F. PARDAL*

LANCHONETE E RESTAURANTE  
 NOVA ALIANÇA

SANTOS e PARDAL LTDA  
 RUA MANOEL DA SILVA PARDAL, SN - QU ENT SP333 KM  
 272

CENTRO - GUARANTA - 16570-000  
 CNPJ:05262059000133 IE:329053861114

EXTRATO Nº 014464 de CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#CODIDESC|QTD|UNI VL UN R\$|VLTR R\$|1 VL ITEM R\$

001 00000000000451 SELF SERVICE 39,99  
 1 UN X 39,99  
 002 00000000000012 AGUA COM GAS 5,00  
 1 UN X 5,00

**TOTAL R\$ 44,99**

Dinheiro 44,99

05.07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

PDV/05

Operador(a): 000004 SEVANEIS DE L. GOMES F. SANTOS

3523 0205 2820 5900 0133 5900 1004 6490 1446 4270 2133



Consumidor  
 09.556.006/0001-14 -  
 CONSUMIDOR  
 Nº Serie SAT 001.091.649  
 09/02/2023 - 13:57:11

Consulte o QR Code pelo aplicativo  
 de celular ou acesse o site  
 www.isotec.com.br  
 \*Valor aproximado dos tributos em R\$

Identi Softwares (Ltda) 3204-0433 / 9.6133-0-0239

*SANTOS F. PARDAL*

URBANAS & URBANAS LTDA  
 CNPJ: 79.107.173/0001-63 - IE: 6560000233 - IM:  
 ROD. PR 466 KM 85, 85 - UBÁ DO SUL  
 LIDIANOPOLIS - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRICAÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
00000000000005	REFEIÇÃO / DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO	50 UN	1,00	50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	Descontos	Acréscimos	VALOR A PAGAR
50,00	0,00	0,00	50,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	50,00
Troco R\$	0,00

Referente a venda: 00043583 vendedor: CAIXA - Total  
 aproximado de tributos federais, estaduais e municipais (fonte  
 IBPT): 15,38DANFE EM CONTINGENCIA, IMPRESSO EM  
 DECORRÊNCIA DE PROBLEMAS TÉCNICOS

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de autorização

Número: 000.041.549 - Série: 001  
 Emissão 09/02/2023 18:54:15 -

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

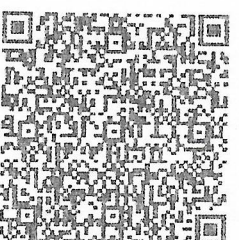
CHAVE DE ACESSO

4123 0279 1071 7300 0163 6500 1000 0415 4999 3561 5921

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS de Cartão

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

Saverio F. PAVADES



**MUNICÍPIO DE PALMITAL**  
Departamento Tributação e Fiscalização  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
**639**  
Data e Hora da Emissão:  
**09/02/2023 19:24:56**  
Operador Emissor:  
ALEXANDRE P. 3

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **37246356000110** I.E.: I.M.: **900020210** Telefone:  
Nome/Razão: **ALEXANDRE PIEROG 35296615972**  
Endereço: **RUA PREFEITO JOÃO CECURA, 216 - CENTRO - 85270000**  
Município: **Palmital** UF: **PR** e-Mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **09556006000114** I.E.: **ISENTO** I.M.:  
Nome/Razão: **FUNDO MUN. DE SAUDE DE CANTAGALO**  
Endereço: **RUA GREGORIO SCHURMIK, S/N - CENTRO - 85160000**  
Município: **Cantagalo** UF: **PR** e-Mail: **pmccantagalo@yahoo.com.br**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço
9.01	1 pernoite	120,00

Total Serviços (R\$) **120,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **120,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1.114/2018  
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.  
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional - Micro Empreendedor Individual (MEI).  
MEI SÓ PODERÃO EMITIR NOTAS, NAO PODERÃO EMITIR GUIAS.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

<http://www.procon.pr.gov.br/>

Autenticidade: E6CF5261.938E57D4.D2B4AB12.1A27728E (verificada em 09/02/2023 às 19:24:57)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
**3472**

### Dados do Prestador de Serviço

#### Hotel Nova Aliança Ltda

Avenida Braz Olaia Acosta, 1940 - Nova Aliança  
 CEP 14026-610 - Fone: (16)98178-0058 - Ribeirão Preto/ SP  
 alessandro@cesarcontabilidade.com.br  
 Inscrição Municipal 20120534 - CPF/CNPJ 36.990.138/0001-22

Data de Geração da NFS-e

**09/02/2023 07:52:20**

Data de Competência/Emissão

**09/02/2023**

Cód. de Autenticidade

**3FD2658EB**

Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

### Dados do Tomador de Serviços

**CNPJ/CPF :** 09.556.006/0001-14 **IM :**  
**Razão Social :** Fundo Municipal de Saúde  
**Endereço :** Gregório Szurmiak **Número :** S/N  
**Complemento :** **Bairro :** Centro  
**CEP :** 85160-000 **Cidade/UF :** Cantagalo/ PR  
**Telefone :** (15)3636-1515 **E-mail :** saude@cantagalo.pr.gov.br

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

Hospedagem

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 90101 - Hospedagem de Qualquer Natureza em Hotéis, (O V...				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 901	Cód. NBS	Cód. CNAE 5510801
<b>Vi. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 108,00</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 108,00	Total do ISSQN R\$ 2,16	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	<b>Vi. Líquido da Nota Fiscal</b> <b>R\$ 108,00</b>
<b>Construção Civil</b>			<b>Cód. Obra :</b>	<b>Art. :</b>			

### Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:40:17  
466004660 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2023  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.005.127  
VALOR TOTAL 1.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAVERIO F RAVADELLI  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 5.127-6

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====  
NR. AUTENTICACAO B.442.1C7.C28.5AE.B86



# 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	08/02/2023	846	688/2023	709/2023	

**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 Conta Corrente Banco 001 Agência 4660-4 Conta 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\$ 1.200,00

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 1.200,00

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
 33591 - LUCAS DE ABREU

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

**Recibo** \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Um Mil e Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 709/2023.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK