



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 **7133/2023** Tipo Ordinário Emitido em 20/09/2023 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 **AGENOR ALENCAR DE MOURA** Matrícula 62877-8 CPF/CNPJ 453.416.300-25
Endereço RUA ALZIRA DE ABREU, 960 Bairro CENTRO
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 6780-6

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 58.762,85
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 650,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo atual R\$ 58.112,85
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Do Exercício

Outras informações

Histórico REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIAS SENDO: 01 (UMA) DIÁRIA COM PERNOITE E 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM A CIDADE DE JARA GUÁ DO SUL-SC NOS DIAS 20 E 21 DE SETEMBRO 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 **7123/2023** Emitido em **20/09/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7133/2023**

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 **AGENOR AL ENCAR DE MOURA** Matrícula **62877-8** CPF/CNPJ **453.416.300-25**
Endereço **RUA ALZIRA DE ABREU, 960** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CFP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6780-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 650,00
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 650,00
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\$ 650,00

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 nº 170		Ano: 2023	Data: 20/09/2023
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:			
Nome do solicitante: Agenor Alencar de Moura			
Telefone para contato: (42) 999097643			
Cargo, função ou Emprego: Motorista		CPF: 453.413.300-25	
Dados do destino/evento: Jaraguá do Sul/SC			
Solicitação: () Diária(s) para Café () Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta (01) 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\$ 900,00 (Novecentos reais)	
Valor: R\$ 650,00		Valor por extenso: Seiscentos e Cinquenta Reais	
Período de utilização do recurso: 20/09/2023 – 21/09/2023			
Assinatura do solicitante:			
Assinatura do responsável:			
Conta para depósito			

OSVALDO BRONSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Agenor Moura

HOTEL ANDARDAC OR EMPREENDIMENTO HOTELEIRO LTDA CNPJ: 07.414.937/0001-52 RUA JOAO BUTSCHARDT, 163 CEP: 89270-000 - Bairro: CENTRO Município: GUARAMIRIM - SC Telefone: (47) 33731340 Email: andardac@hotelandardac.com.br Insc. Municipal: 5246 Insc. Estadual: 255.018.703	Número da NFS-e 22290	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e UNICA

 Município de Guaramirim - SC Secretaria da Fazenda e Administração (047) 3373-0247	Autenticidade 0181270014827129	
	Data Emissão 21/09/2023	Hora Emissão 20:53:02

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome AGENOR ALENCAR DE MOURA		
CPF/CNPJ 453.416.300-25	RG 4031689476	
Endereço RUA EPAMINONDAS FRITZ	Número 1100	Complemento CASA
Bairro CENTRO	CEP 85160-000	Cidade - Estado CANTAGALO - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
901	8127	2.0000 %	TI	138,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
Serviço de hospedagem

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
138,00	2,76	0,00	0,00	138,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Legenda do local da prestação do serviço
8127 - GUARAMIRIM - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(901) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 124/2014 de 19/08/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.guaramirim.sc.gov.br >> Serviços (Portal de Serviços On Line) >> Consulta Autenticidade de NFS-e .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 18,56 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 3,92 (2.8400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

|CONTA: 20621-21204 | APTO.: 205 | QTD_HOSPEDE: 1 | QTD_DIARIA: 1 | VALOR_DIARIA: 138.00 | ABERTURA: 21/09/2023 | FECHAMENTO: 21/09/2023 | HOSPEDE PRINCIPAL: AGENOR ALENCAR DE MOURA | PAGAMENTOS: Cielo Visa Credito: \$138.00 ||

Documento seguro, emitido com geração automática no servidor de banco de dados do Município.

Agner Moura

CNPJ: 77.789.352/0001-00 - AUTO POSTO MONTE CARLOS

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica (DANFE NFC-e)

Cod	Descricao	Qtde	UN	VL Unit	VL Total
2135	HERFETICO MUNSTER	1	UN	16,00	16,00
60	FEIJAO LIMA	1	UN	4,00	4,00
1524	CAFE/PINGADO GRANDE 1	1	UN	4,00	4,00

Qtde Total de Itens: 3
 Valor a Pagar R\$: 24,00
 FORMA PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$: 24,00
 DEBITO

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.gov.br/nfce/consulta>
4123 0917 1933 5208 0100 6302 0001 614 1911 1911 2181 9748

CONSUMIDOR: CPF 453.416.300-25

NFC-e nº: 1161419 Série 20 21/09/2023 03:22:29
Protocolo de autorização: 141231367816521
Data de autorização: 21/09/2023 03:22:31



CARTAO DE CONSUMO: 4497

Sistema AllFood ERP (v7.0.2)
www.dalicatech.com.br
R05: 3215FC0808080240208030208080 DBAG
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 7,69

Agner Moura

EMPRESA: SUPERMERCADO MONTE CARLOS LTDA

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica (DANFE NFC-e)

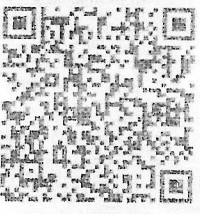
Cod	Descricao	Qtde	UN	VL Unit	VL Total
428	REFEICO COM FRIO VARIADA	1	UN	20,00	20,00

Qtde Total de Itens: 1
 Valor a Pagar R\$: 20,00
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$: 20,00
 Dinheiro

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.gov.br/nfce/consulta>
4123 0903 4700 2100 0100 6300
1600 0030 7019 7109 0007

CONSUMIDOR - CPF: 453.416.300-25
Endereço: RUA MONTE CARLOS S/N SEN DESIDILIA
SEN DESIDILIA

NFC-e nº: 085378 Série 1 21/09/2023 06:46:51
Protocolo de autorização: 111741457656442
Data de autorização: 21/09/2023 06:46:52



Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)
VL Trib sobre ISS: 0,00
R05: 08535341457656442 DBAG
CNPJ: 080010001 (11) 90010 9009

Agner Moura

POSTO MANTRA CONTORNO
LT NICHELE COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
CNPJ: 19.951.933/0001-92 - IE: 9086332990
RUA EURICO JULIO BETTEGA, 099 - CIDADE INDUSTRIAL
CURITIBA, PR
Fone: (41) 3373-1001

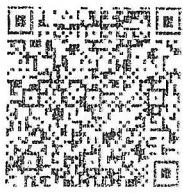
Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

#	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	4569	EMPADINHA DE PALMITO	1.000	UN	8,00	8,00
2	1695	CAFE PASSADO COM LEITE (PINGADO)	1.000	UN	4,50	4,50
3	5479	PAO DE QUEIJO 80G	1.000	UN	3,50	3,50

Qtde Total de Itens: 3
 Valor Total R\$: 16,00
 Descontos R\$: 0,00
 Acrescentos R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 16,00
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$: 16,00
 Dinheiro
 Troco R\$: 4,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.gov.br/nfce/consulta>
4123 0919 3300 0192 6580 4090 4831 7715 7088 6223

CONSUMIDOR CPF: 453.416.300-25
VENDA A CONSUMIDOR
NFC-e nº: 000.483.177




Série 004
20/09/2023 20:42:15
Via Consumidor
Protocolo de autorização:
141230247600868
Data de autorização:
09:00:00


Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 4,39
TR B APROX: R\$ 2,16 (ELI) - R\$ 2,24 (EST), R\$ 0,00 (MUN) -
Fonte: IEPV - R\$ - 6042E8

Nome: VENDA A CONSUMIDOR
Placa: KM 0 Foz de
Veículo: Mercedes
PAULA SANTOS DA SILVA DEPARTAMENTO

Agenor Moura

HOTEL ANDARDAC OR EMPREENDIMENTO HOTELEIRO LTDA CNPJ: 07.414.937/0001-52 RUA JOAO BUTSCHARDT, 163 CEP: 89270-000 - Bairro: CENTRO Município: GUARAMIRIM - SC Telefone: (47) 33731340 Email: andardac@hotelandardac.com.br Insc. Municipal: 5246 Insc. Estadual: 255.018.703	Número da NFS-e 22290	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e UNICA

 Município de Guaramirim - SC Secretaria da Fazenda e Administração (047) 3373-0247	Autenticidade 0181270014827129	
	Data Emissão 21/09/2023	Hora Emissão 20:53:02

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome AGENOR ALENCAR DE MOURA		
CPF/CNPJ 453.416.300-25	RG 4031689476	
Endereço RUA EPAMINONDAS FRITZ	Número 1100	Complemento CASA
Bairro CENTRO	CEP 85160-000	Cidade - Estado CANTAGALO - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
901	8127	2.0000 %	TI	138,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Serviço de hospedagem

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
138,00	2,76	0,00	0,00	138,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Legenda do local da prestação do serviço

8127 - GUARAMIRIM - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(901) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 124/2014 de 19/08/2014.

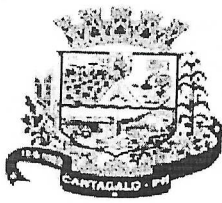
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.guaramirim.sc.gov.br >> Serviços (Portal de Serviços On Line) >> Consulta Autenticidade de NFS-e .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 18,56 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 3,92 (2.8400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

[CONTA: 20621-21204 | APTO.: 205 | QTD_HOSPEDE: 1 | QTD_DIARIA: 1 | VALOR_DIARIA: 138.00 | ABERTURA: 21/09/2023 | FECHAMENTO: 21/09/2023 | HOSPEDE PRINCIPAL: AGENOR ALENCAR DE MOURA | PAGAMENTOS: Cielo Visa Credito: \$138.00 ||

O conteúdo aqui exibido é uma reprodução não autorizada dos dados de Min. São



Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45
Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
José Darci Zeni	06/09/2023	Cascavel - Pr	13/09/2023	R\$ 50,00	6894/2023
Total				R\$ 50,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
João Maria do Bonfim Aires	08/09/2023	Cascavel - Pr	15/09/2023	R\$ 50,00	6900/2023
João Maria do Bonfim Aires	25/09/2023	Prudentópolis - Pr	02/10/2023	R\$ 50,00	7218/2023
João Maria do Bonfim Aires	27/09/2023	Cascavel - Pr	04/10/2023	R\$ 50,00	7522/2023
Total				R\$ 150,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Lauri Rodrigues de Oliveira	04/09/2023	Cascavel - Pr	11/09/2023	R\$ 25,00	6833/2023
Lauri Rodrigues de Oliveira	13/09/2023	Cascavel - Pr	20/09/2023	R\$ 50,00	7010/2023
Lauri Rodrigues de Oliveira	25/09/2023	Ponta Grossa - Pr	02/10/2023	R\$ 50,00	7220/2023
Total				R\$ 125,00	

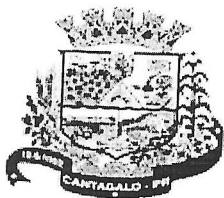
Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Lucieli Kauffmann	21/09/2023	Jaraguá do Sul - Pr	28/09/2023	R\$ 100,00	7134/2023
Total				R\$ 100,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Luiz Antônio Petachinski	08/09/2023	Curitiba - Pr	15/09/2023	R\$ 50,00	6864/2023
Total				R\$ 50,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Márcia Regina Weber	14/09/2023	Cascavel - Pr	21/09/2023	R\$ 100,00	6968/2023
Total				R\$ 100,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Nestor Garcias da Silva	25/09/2023	Guarapuava - Pr	02/10/2023	R\$ 50,00	6741/2023
Total				R\$ 50,00	

Handwritten signature



Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Olivino Pereira dos Santos	18/09/2023	Cascavel - Pr	25/09/2023	R\$ 75,00	6866/2023
Olivino Pereira dos Santos	20/09/2023	Cascavel - Pr	27/09/2023	R\$ 75,00	6866/2023
Olivino Pereira dos Santos	22/09/2023	Cascavel - Pr	29/09/2023	R\$ 75,00	6866/2023
Olivino Pereira dos Santos	26/09/2023	Cascavel - Pr	03/10/2023	R\$ 75,00	6866/2023
Total				R\$ 300,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Ronildo José da Silva	22/09/2023	Medianeira - Pr	29/09/2023	R\$ 50,00	7172/2023
Total				R\$ 50,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Saverio Fernando Ravadelli	04/09/2023	Cascavel - Pr	11/09/2023	R\$ 50,00	6832/2023
Saverio Fernando Ravadelli	13/09/2023	Cascavel - Pr	20/09/2023	R\$ 25,00	6867/2023
Saverio Fernando Ravadelli	22/09/2023	Jandaia do Sul - Pr	29/09/2023	R\$ 50,00	7193/2023
Total				R\$ 125,00	

Nome	Data da Viagem	Destino da viagem	Data Max. p/ Comprovação	Valor do desconto	Nº do Empenho
Vanderlei Antônio de Oliveira	25/09/2023	L. do Sul - Pr	02/10/2023	R\$ 50,00	6764/2023
Total				R\$ 50,00	


Débora Aline Dallastra
Departamento de Contabilidade


Osvaldo Okonoski
Secretário Municipal de Finanças

22/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:55:38
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	22/09/2023
NR. DOCUMENTO	554.660.000.006.780
VALOR TOTAL	650,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AGENOR ALENCAR DE MOURA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.780-6
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO	5.96B.A6E.5B9.959.6AC
------------------	-----------------------



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°
	22/09/2023	8093	7123/2023	7133/2023	

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

AGENOR ALENCAR DE MOURA Matrícula 62877-8 CPF/CNPJ 453.416.300-25

Endereço RUA ALZIRA DE ABREU, 960 Bairro CENTRO

Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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\$ 650,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
 R\$ 0,00

Valor líquido
 R\$ 650,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 35411 - ISAAC DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Seiscentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7133/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE