



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
804/2025	Ordinário	07/02/2025		

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	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	604-1	017.288.279-65
CRISTINA DOLIZETE AMARAL ZAVELINSKI		
Endereço	Bairro	
RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 10	JARDIM SANTANA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	42999081751
Tipo de conta bancária	Banco	Agência
Conta Corrente	001	4660-4
Conta		11282-8

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 68.749,59
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	R\$ 125,00
2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 68.624,59

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 CURITIBA-PR NO DIA 10/02/2025. 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 20-2024 DA SEC DE SAÚDE.


JOAO KONJANSKI
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
604/2025	07/02/2025		804/2025

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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	604-1	017.288.279-65				
CRISTINA DOLIZETE AMARAL ZAVELINSKI						
Endereço		Bairro				
RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 10		JARDIM SANTANA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	42999081751	Conta Corrente	001	4660-4	11282-8

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
2080 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

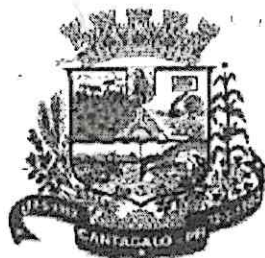
Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação
38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
09/03/2025

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 20	Ano: 2025	Data: 07/02/2025
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: CRISTINA DOLIZETE AMARAL ZAVELINSKI		
Telefone para contato: (42) 999081751		
Cargo, função ou Emprego: ASSISTENTE SOCIAL		CPF: 017.288.279-65
Dados do destino/evento: CURITIBA/CAMPO LARGO		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: Acompanhar a Sra. Elza de Oliveira que está acolhida na Casa de Apoio Anjo da Guarda na Cidade de Curitiba/PR, por determinação judicial em nova realização de exame de ressonância magnética no Hospital do Rocio na cidade de Campo Largo/Pr. anexo.		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: cento e vinte e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 10/02/2025		
Assinatura do solicitante: <i>Cristina Dolizete Amaral Zavelinski</i>		
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>		
Conta para depósito: Ag. 4660-4 Conta: 11.282-8		



SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA S PROCED

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

HOSPITAL DO ROCIO

IDENTIFICAÇÃO DO

3 - NOME DO PACIENTE

Elisa de Oliveira

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

9 - NOME DA MÃE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

13 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

EXAME AGENDADO:

DATA: 10.02.25

HORÁRIO: 07:00

EXAME: RM

(41) 3136-2515 - RAMAL 4689

SEG. A SEX. DAS 7H00 AS 16H00

CENTRO DE IMAGEM - PORTADA - BLOCO B
R. DIAMANTINHA DE OLIVEIRA 468 - JARDIM CASCAVEL

www.hospitaldorocio.com.br



HOSPITAL DO
ROCIO
ENDOSCOPIA
CENTRO DE
IMAGEM

LEMBRE-SE
DE LEVAR!
CARTÃO SUS, CPF, RG e
ENCAMINHAMENTO

WHATSAPP PARA AGENDAMENTO

(41) 3136-2515

SOMENTE MENSAGEM!

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Rm (gônio)

20 - QTDE

01

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

37-CID10 PRINCIPAL 38-CID10SECUNDÁRIO 39-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

45 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

43 - DOCUMENTO

44 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Cindy Caetano da Silva Turatti
Médica
CRM 49855

() CNS

() CPF

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

48 - DOCUMENTO

49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

() CNS

() CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

52 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME fantasia do estabelecimento de saúde executante

55 - CNES

VEPR ARTIGOS DE CONVENIENCIAS LTDA
VEPR ARTIGOS DE CONVENIENCIAS LTDA
CNPJ: 04.371.459/0001-52 - IE: 9023115996
RUA MAJOR HEITOR GUIMARAES, 1453 - CAMPINA DO
SIQUEIRA
CURITIBA, PR

Fone: (41)3023-9585

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

#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	821	AGUA CRISTAL 500ML CIGAFS	1,000	UN	3,39	3,39
2	739	CAFE CAPPUCCINO	1,000	UN	6,00	6,00
3	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
4	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
5	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
6	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
7	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
8	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
9	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
10	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
11	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
12	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
13	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
14	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
15	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
16	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
17	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
18	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
19	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
20	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
21	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
22	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
23	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
24	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
25	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
26	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
27	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
28	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
29	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
30	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
31	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
32	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
33	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
34	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
35	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
36	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
37	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
38	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
39	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
40	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
41	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
42	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
43	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
44	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
45	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
46	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
47	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
48	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
49	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
50	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
51	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
52	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
53	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
54	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
55	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
56	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
57	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
58	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
59	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
60	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
61	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
62	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
63	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
64	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
65	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
66	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
67	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
68	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
69	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
70	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
71	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
72	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
73	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
74	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
75	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
76	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
77	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
78	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
79	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
80	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
81	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
82	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
83	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
84	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
85	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
86	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
87	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
88	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
89	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
90	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
91	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
92	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
93	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
94	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
95	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
96	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
97	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
98	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
99	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50
100	876	SALGADO COXINHA FRANGO	1,000	UN	9,50	9,50

Consulte pela chave de acesso em

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

1125 0204 3743 5906 0142 6501 3000 2684 0319 4880 3601

CONSUMIDOR CPF: 017.288.279-65

VENDA A CONSUMIDOR

NFC-e nº 000.268.403

Série 013

10/02/2025 10:36:34

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 141250225516584

Data de autorização: 10/02/2025 10:36:35

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): RS 6,95

TRIE APROX. RS 3,12 (FED); RS 3,84 (EST); RS 0,00 (MUN)

Fonte: IBPT/empre - 1906AA

VEICULO: PLACA:

KM:0 MEDIA:0,00

FRUTA:VENDA A CONSUMIDOR

BASE ICMS SUB. TRIB 6,00 VALC 3MS ST:1,74

TROCO:

PRETENTISTA

FORMA PGTO:Form

Dinheiro: 18,80

(c)1993-2025 xpart v3 - xpart.com.br

RESTAURANTE PIONEIRO

CNPJ: 02.413.912/0001-94 RESTAURANTE WOINAROVICZ

LTDA

COL MACIEL, O CENTRO - PALMEIRA - PR 84130-000 IE:

901.54559-29

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cod Descrição Qtd Un Vl Unit Vl Total

901 4 REFEEICAO UN X 50,0000 50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL RS 50,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4125 0204 3743 5906 0142 6501 3000 2684 0319 4880 3601

CONSUMIDOR CPF: 017.288.279-65

VENDA A CONSUMIDOR

NFC-e nº 000.268.403

Série 001

10/02/2025 12:46:20

Protocolo de autorização: 141250225516584

Data de autorização: 10/02/2025 12:46:19

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 141250225516584

Data de autorização: 10/02/2025 12:46:19

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 141250225516584

Data de autorização: 10/02/2025 12:46:19

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 141250225516584

Data de autorização: 10/02/2025 12:46:19

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 141250225516584

Data de autorização: 10/02/2025 12:46:19

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 141250225516584

Data de autorização: 10/02/2025 12:46:19

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 141250225516584

Data de autorização: 10/02/2025 12:46:19

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 141250225516584

Data de autorização: 10/02/2025 12:46:19

Via Consumidor

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:14:43
466004660 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/02/2025
NR. DOCUMENTO	554.660.000.011.282
VALOR TOTAL	125,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISTINA D A ZAVELINSKI
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 11.282-8
NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR. AUTENTICACAO	1.A67.A3D.74B.96F.6DF
------------------	-----------------------



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
	07/02/2025	885	604/2025	804/2025	

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

CRISTINA DOLIZETE AMARAL ZAVELINSKI

Matrícula

604-1

CPF/CNPJ

017.288.279-65

Endereço

RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 10

Bairro

JARDIM SANTANA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42999081751

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

11282-8

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\$ 125,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento

38901 - ISAAC DE ABREU

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 804/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE FINANÇAS