



# 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 |
| 9609/2023 | Ordinário | 15/12/2023 |               |                |

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Licitação              | 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                       | Matrícula              | CPF/CNPJ       |
| Fornecedor                   | 63044-6                | 744.877.529-49 |
| ILSON CARNEIRO DE MELLO      |                        |                |
| Endereço                     | Bairro                 |                |
| RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348 | JARDIM SANTANA         |                |
| Cidade/UF                    | CEP                    | Fone           |
| Cantagalo/PR                 | 85160-000              | 4298076421     |
| Classificação da despesa     | Tipo de conta bancária | Banco          |
|                              | Conta Corrente         | 001            |
|                              | Agência                | 4660-4         |
|                              | Conta                  | 6753-9         |

|                                                                       |                 |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE                                                | Saldo anterior  |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                       | R\$ 31.094,35   |
| 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 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303       | Saldo atual     |
| Do Exercício                                                          | R\$ 30.969,35   |

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL -PR NO DIA 15 DE DEZEMBRO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO-PR EM TRATAMENTOS MÉDICOS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, 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 ESTORNO DE EMPENHO

|        |                 |            |               |            |
|--------|-----------------|------------|---------------|------------|
| Número | Tipo do empenho | Emitido em | Requisição Nº | Empenho Nº |
| 395    | Ordinário       | 15/12/2023 |               | 9609/2023  |

|               |        |
|---------------|--------|
| 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                       | CPF/CNPJ       |            |  |
| Fornecedor                   | 744.877.529-49 |            |  |
| ILSON CARNEIRO DE MELLO      |                |            |  |
| Endereço                     | Bairro         |            |  |
| RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348 | JARDIM SANTANA |            |  |
| Cidade/UF                    | FAX            |            |  |
| Cantagalo/PR                 |                |            |  |
| CEP                          | Matrícula      | Fone       |  |
| 85160-000                    | 63044-6        | 4298076421 |  |

|                                                                       |                |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------|
| Classificação da despesa                                              | Saldo anterior |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE                                                |                |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                       | R\$ 30.969,35  |
| 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Valor          |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS                                   | R\$ 50,00      |
| 2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303       | Saldo atual    |
|                                                                       | R\$ 31.019,35  |

Outras informações

Motivo

Outros

ESTORNO PARCIAL DO EMPENHO, DEVIDO A NÃO UTILIZAÇÃO DE TODO O RECURSO SOLICITADO (DIÁRIA).

Histórico

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 **9650/2023** Emitido em **15/12/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **9609/2023**

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 **ILSON CARNEIRO DE MELLO** Matrícula **63044-6** CPF/CNPJ **744.877.529-49**  
Endereço **RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348** Bairro **JARDIM SANTANA**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4298076421** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **6753-9**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 70,00**  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 70,00**  
**10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS**  
**2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303**

Outras informações \_\_\_\_\_  
Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 70,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**35411 - ISAAC DE ABREU**  
Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
**14/01/2024**  
Histórico \_\_\_\_\_





# 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

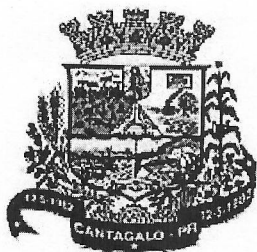
|           |            |               |            |
|-----------|------------|---------------|------------|
| Número    | Emitido em | Requisição Nº | Empenho Nº |
| 9649/2023 | 15/12/2023 |               | 9609/2023  |

|                    |                                                                                                                             |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                                                            | Matrícula      | CPF/CNPJ       |                              |         |                  |
| ILSON CARNEIRO DE MELLO                                               | 63044-6        | 744.877.529-49 |                              |         |                  |
| Endereço                                                              | Bairro         |                |                              |         |                  |
| RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348                                          | JARDIM SANTANA |                |                              |         |                  |
| Cidade/UF                                                             | CEP            | Fone           | Tipo de conta bancária Banco | Agência | Conta            |
| Cantagalo/PR                                                          | 85160-000      | 4298076421     | Conta Corrente 001           | 4660-4  | 6753-9           |
| Classificação da despesa                                              |                |                |                              |         |                  |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE                                                |                |                |                              |         | Saldo do empenho |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                       |                |                |                              |         | R\$ 75,00        |
| 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |                |                |                              |         | Valor liquidado  |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS                                   |                |                |                              |         | R\$ 5,00         |
| 2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303       |                |                |                              |         | Saldo à Liquidar |
|                                                                       |                |                |                              |         | R\$ 70,00        |

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| Outras informações |                    |
| Retenções          |                    |
|                    | Total de retenções |
|                    | R\$ 0,00           |
|                    | Valor líquido      |
|                    | R\$ 5,00           |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Servidor que autorizou a liquidação |  |
| 35411 - ISAAC DE ABREU              |  |
| Vencimento da liquidação            |  |
| 14/01/2024                          |  |
| Histórico                           |  |



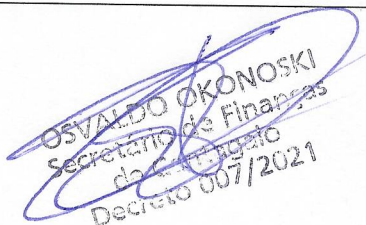
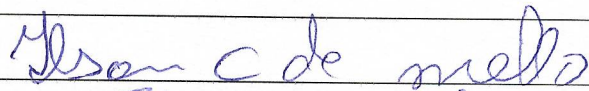
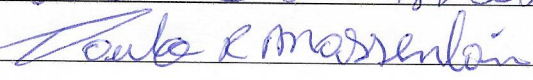
# **PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO**

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 DE DIÁRIA**

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                                                                      |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Solicitação nº 270</b>                                                                                                                                                                                            | <b>Ano: 2023</b>                                    | <b>Data da solicitação: 15/12/2023</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 8864 - 3045</b>                                                                                                                                                                     |                                                     |                                                                                      |                                                                                     |
| <b>Nome do Solicitante: ILSON CARNEIRO DE MELLO</b>                                                                                                                                                                  |                                                     |                                                                                      |                                                                                     |
| <b>Cargo, Função ou Emprego: MOTORISTA.</b>                                                                                                                                                                          |                                                     | <b>CPF: 744.877.529 – 49</b>                                                         |                                                                                     |
| <b>Dados do Destino/Evento: CASCAVEL – PR</b>                                                                                                                                                                        |                                                     |                                                                                      |                                                                                     |
| <b>Solicitação:</b><br>(01) Diária(s) Com Café<br>(01) Diária(s) Com Almoço<br>(01) Diária(s) Com Jantar<br>( ) Diária(s) Com Almoço/Jantar<br>( ) Diária(s) Com Pernoite (Hotel)                                    |                                                     |                                                                                      |  |
| <b>Finalidade/Justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.</b> |                                                     |                                                                                      |                                                                                     |
| <b>Veículo: VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE.</b>                                                                                                                                                                 |                                                     | <b>Custo Provável do Veículo: R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS).</b>                       |                                                                                     |
| <b>Valor: R\$ 125,00</b>                                                                                                                                                                                             | <b>Valor por Extenso: CEM E VINTE E CINCO REAIS</b> |                                                                                      |                                                                                     |
| <b>Período da Utilização do Recurso: 15 DE DEZEMBRO DE 2023.</b>                                                                                                                                                     |                                                     |                                                                                      |                                                                                     |
| <b>Assinatura do Solicitante:</b>                                                                                                                                                                                    |                                                     |  |                                                                                     |
| <b>Assinatura do Responsável:</b>                                                                                                                                                                                    |                                                     |  |                                                                                     |
| <b>Conta para Depósito:</b>                                                                                                                                                                                          |                                                     |                                                                                      |                                                                                     |





CNPJ: 05.700.439/0001-40 - R. FONTANELLA & CIA LTDA - ME

R. Quinze de Novembro. 2321 - Centro - Laranjeiras do Sul - PR -

CEP: 85.301-050 - Fone: (42) 3635-2767

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código               | Descrição            | Qtde UN | VI Unit  | VI Total   |
|----------------------|----------------------|---------|----------|------------|
| 003                  | DESPESA COM REFEICAO | 1,00 UN | 50,00000 | 50,00      |
| Qtde. Total de Itens |                      |         |          | 1          |
| Valor Total R\$      |                      |         |          | 50,00      |
| Valor a Pagar R\$    |                      |         |          | 50,00      |
| FORMA DE PAGAMENTO   |                      |         |          | Valor Pago |
| 01 - Dinheiro        |                      |         |          | R\$ 50,00  |

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 1205 7004 3900 0140 6500 2000 0027 8818 3636 2914

CONSUMIDOR - CPF: 744.877.529-49

NFCe nº 2788 Série 2 15/12/2023 12:43:57

Protocolo de autorização: 141231834959935

Data de autorização: 15/12/2023 12:43:57



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

Você pagou aproximadamente:

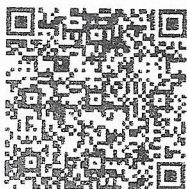
R\$ 6,72 de tributos federais

R\$ 6,00 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

*Wilson C. de Mello*

Protocolo de autorização:  
141231833034880  
Data de autorização:  
15/12/2023 07:46:17



Número: 000 004 778 - Série: 002  
Emissão 15/12/2023 07:46:15 -  
Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 1250 5914 3900 0104 6500 2000 0047 7817 9056 1476  
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.009/0001-14 FMS CANTAGALO  
- CANTAGALO/PR

RICARDO M. RESTAURANTE LTDA  
CNPJ: 50.591.439/0001-04 - IE: 9100272803  
RUA SANTA CATARINA, 886 - CENTRO-CASCATEL - PR  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
COD QTD UN DESCRIÇÃO VL UNIT VL TOTAL  
1 1 UN CAFE 25,00 25,00  
QTD TOTAL DE ITENS 1  
VALOR TOTAL 25,00  
VALOR PAGO 25,00  
VALOR TROCO 0,00  
FORMA DE PAGAMENTO A VISTA  
Dinheiro VALOR 25,00

*Wilson C. de Mello*

Melhor e de melhor

RICARDO A BUZIM RESTAURANTE LTDA  
CNPJ: 50.591.439/0001-04 - IE: 9100272803  
RUA SANTA CATARINA, 886 - CENTRO-CASCADEL - PR  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| COD                        | QTD | UN | DESCRIÇÃO | VL.UNIT | VL.TOTAL |
|----------------------------|-----|----|-----------|---------|----------|
| 1                          | 1   | UN | CAFE      | 25,00   | 25,00    |
| QTD. TOTAL DE ITENS        |     |    |           |         | 1        |
| VALOR TOTAL                |     |    |           |         | 25,00    |
| VALOR PAGO                 |     |    |           |         | 25,00    |
| VALOR TROCO                |     |    |           |         | 0,00     |
| FORMA DE PAGAMENTO A VISTA |     |    |           |         | VALOR    |
| Dinheiro                   |     |    |           |         | 25,00    |

Número: 000.004.778 - Série: 002  
Emissão 15/12/2023 07:46:15 -  
Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 1250 5914 3900 0104 6500 2000 0047 7817 9056 1476  
CONSUMIDOR CNPJ: 09.556.006/0001-14 FMS CANTAGALO  
- CANTAGALO/PR

Protocolo de autorização:

141231833034880

Data de autorização:

15/12/2023 07:46:17



Cópia



## Emissão de comprovantes

18/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:56:58  
466004660 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 18/12/2023          |
| NR. DOCUMENTO         | 554.660.000.006.753 |
| VALOR TOTAL           | 75,00               |

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

CLIENTE: ILSO CARNEIRO DE MELLO  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.753-9  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | A.1EC.531.7DC.F1F.DA3 |
|-----------------|-----------------------|





## 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 |
|--------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
|        | 29/12/2023 | 11005       | 9649/2023     | 9609/2023  |               |

#### Licitação

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

##### Fornecedor

ILSON CARNEIRO DE MELLO

##### Matrícula

63044-6

##### CPF/CNPJ

744.877.529-49

##### Endereço

RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348

##### Bairro

JARDIM SANTANA

##### Cidade/UF

Cantagalo/PR

##### CEP

85160-000

##### Fone

4298076421

##### Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente

##### Agência

001 4660-4

##### Conta

6753-9

#### 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\$ 5,00

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 5,00

#### Servidor que autorizou o pagamento

35411 - ISAAC DE ABREU

#### Recursos

Documento

Data

Valor

#### Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 9609/2023.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE



# 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 |
|        | 29/12/2023 | 11006       | 9650/2023     | 9609/2023  |               |

### Licitação

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

#### Fornecedor

ILSON CARNEIRO DE MELLO

#### Matrícula

63044-6

#### CPF/CNPJ

744.877.529-49

#### Endereço

RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348

#### Bairro

JARDIM SANTANA

#### Cidade/UF

Cantagalo/PR

#### CEP

85160-000

#### Fone

4298076421

#### Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente

#### Agência

001 4660-4

#### Conta

6753-9

### 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\$ 70,00

### Outras informações

### Retenções

#### Total de retenções

R\$ 0,00

#### Valor líquido

R\$ 70,00

### Servidor que autorizou o pagamento

35411 - ISAAC DE ABREU

### Recursos

#### Documento

#### Data

#### Valor

### Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 9609/2023.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE