Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA

- Estado de São Paulo -

REQUISIÇÃO DE VIAGEM

(Resolução nº 96/2024)

Solicitante: Lanca Buppone
Destino: São Paulo
Quilometragem estimada: 363 1 km
Data/saída: $\sqrt{3}$ / 05 / 2025 Horário: 05.00
Data/retorno: 13 / 05 / 2025
Km/Saída:
KM/Chegada:
Veículo concedido:
Pessoas presentes no veículo:
Finalidade (breve descrição): Reunião na Alexa
Necessidade de adiantamento para abastecimento: () SIM (→) NÃO Diária: Quantidade:
Valor/adiantamento para abastecimento: R\$
Declaro para os devidos fins, estar ciente de toda a regulamentação acerca do tema, das possívei responsabilizações que a omissão na prestação das contas pode causar, dos prazos e condiçõe para o recebimento das diárias e adiantamentos para abastecimento. Para tanto, firmo o presente termo.
Taquaritinga, 12 dede 2025.
Ass. MUNG Tubban
Nome: Largo: Cargo: Car
CPF nº 220.942, 328-09 RG nº 29.321.758-0
Autorizado
(Put)



CÂMARA MUNICIPALDETAQUARITINGA

- Estado de São Paulo -

RELATÓRIO DE VIAGEM

(Resolução nº 96/2024)

Solicitante:	bia Zuppo	ni			
Breve relatório de ativi	dades: Est 1	nyus	SP	Dan	rems
		7. W.			
Por ser essa a expressa deverei prestar contas					
Taquaritinga, 14 de	maio	de 2025.			
	0				



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DE GOVERNO E RELAÇÕES INSTITUCIONAIS

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o Sr(a). Livia zuppani, esteve na data 13/05/2025 em reunião no Gabinete desta Secretaria para tratar de assuntos de interesse da pasta.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente Declaração.

São Paulo, 13 de maio de 2025.

MARTELLI

Assessor



10/06/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025051214009efd2a89ac3

Situação: EFETIVADA

Data e Hora: 12/05/2025 às 11:09:49

Valor Original: R\$ 300,00

Valor Atualizado: R\$ 300,00

Detalhes: Diaria Sao Paulo

Origem

Nome: TAQUARITINGA CAMARA MUNICIPAL

CNPJ: 49.165.202/0001-82

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Livia Zuppani

CPF: XXX.942.528-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 22094252809

Código da operação: 46619884520

Chave de segurança: 775U8XZY4956EKY1

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492