



# MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO  
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

## NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	07/10/2022	9942	9101/2022	7742/2022	

**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 **TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI** Matrícula **12713-2** CPF/CNPJ **076.293.099-37**  
 Endereço **RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA** Bairro **AVENCAL**  
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_

**Classificação da despesa** \_\_\_\_\_  
 4040 11 SECRETARIA DE SAUDE  
 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE  
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Valor **R\$ 50,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_

Total das retenções **R\$ 0,00**  
 Valor líquido **R\$ 50,00**

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
 7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) (Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL) 0710 07/10/2022 R\$ 50,00

**Recibo** \_\_\_\_\_  
 Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais referente ao pagamento do empenho número 7742/2022.



Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Piên, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 MAICON GROSSKOPF  
 PREFEITO



# MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 7600266000140 IE: ISENTO  
 Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
 Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **9101/2022** Entido em **28/09/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7742/2022**

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 **TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI** Matrícula **12713-2** CPF/CNPJ **076.293.099-37**  
 Endereço **RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA** Bairro **AVENCAL**  
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa  
 11 SECRETARIA DE SAUDE **Saldo do empenho R\$ 50,00**  
 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 50,00**  
 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS  
 4040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

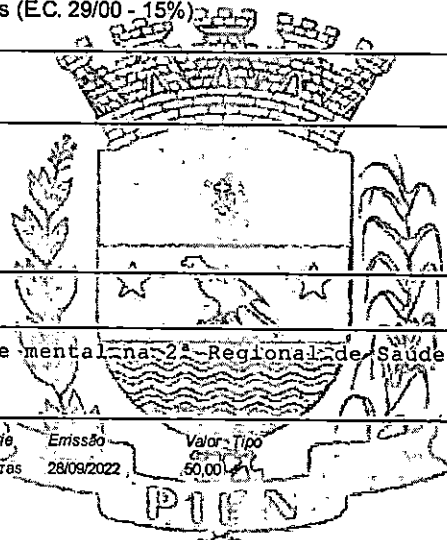
Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções  
 Total de retenções **R\$ 0,00**  
 Valor líquido **R\$ 50,00**

Servidor que autorizou a liquidação  
**4765238 - CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE**

Histórico  
 Participação na reunião sobre saúde mental na 2ª Regional de Saúde, em Curitiba/PR, no dia 23 de setembro de 2022.

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	23/09/2022	Outras	28/09/2022	50,00					



MAICON GROSSKOPF  
 PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE  
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS  
 CONTADOR



9101

**PORTARIA Nº 1.074/2022.**  
**DE 23 DE SETEMBRO DE 2022.**  
*Concessão de diária para servidor(a) público(a).*

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Conceder a servidora pública **Tatiane Cubas Ribas Malchovski**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 104013457/PR matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo público de **Assessor de Área I – Assistência à Saúde**, o pagamento de diária(s):

<b>Objetivo da viagem</b>	<b>Período de afastamento</b>	<b>Destino</b>	<b>Quantidade de diárias</b>	<b>Valor</b>	<b>Nº do empenho</b>
Participação na reunião sobre saúde mental na 2ª Regional de Saúde.	23/09/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	7742/2022.

**Art. 2º** Esta Portaria entra em vigor nesta data.

**Art. 3º** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 23 de setembro de 2022.

  
**Claudemir José de Andrade**  
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:  
Luciana Lubke  
Código Identificador:EB39C28D

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
PREGÃO ELETRÔNICO 116/2022

**TIPO: MAIOR PERCENTUAL DE DESCONTO  
SOBRE A TABELA SINAPI 08\_2022**

**OBJETO:** Registro de preços para eventual contratação de empresa especializada em serviços de execução e manutenção de calhas, rufos e tubulações de água pluvial (metálicas e PVC) compreendendo toda a mão de obra, equipamentos e materiais. Edital disponível no site: [www.pien.pr.gov.br](http://www.pien.pr.gov.br) a partir do dia 29/09/2022. **Entrega das propostas:** a partir de 29/09/2022 no site Bolsa Brasil de Licitações - BLL. **Abertura das Propostas:** 10/10/2022 às 09h30 (horário de Brasília) no site já citado.

Piên/PR, 27 de setembro de 2022.

**NATHALIA AOANA MELENEK**

Pregoeira Municipal

Publicado por:  
Bernadete Maguerovski dos Santos  
Código Identificador:2CE8BA9A

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
PORTARIA Nº 1.074/2022 DE 23 DE SETEMBRO DE 2022

**PORTARIA Nº 1.074/2022.**

**DE 23 DE SETEMBRO DE 2022.**

*Concessão de diária para servidor(a)  
público(a).*

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 e

considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Conceder a servidora pública Tatiane Cubas Ribas Malchovski, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 104013457/PR matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo público de Assessor de Área I – Assistência à Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período afastamento de	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho do
Participação na reunião sobre saúde mental na 2ª Regional de Saúde.	23/09/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	7742/2022.

**Art. 2º** Esta Portaria entra em vigor nesta data.

**Art. 3º** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 23 de setembro de 2022.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**

Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:E4A1A811

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
PORTARIA Nº 1.075/2022 DE 23 DE SETEMBRO DE 2022

**PORTARIA Nº 1.075/2022.**

**DE 23 DE SETEMBRO DE 2022.**

*Concessão de diária para servidor(a)  
público(a).*



# MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO  
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

1074

## NOTA DE EMPENHO

Número **7742/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **23/09/2022** Requisição N° \_\_\_\_\_ Req. Compra N° \_\_\_\_\_

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 **TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI** Matrícula **12713-2** CPF/CNPJ **076.293.099-37**

Endereço **RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA** Bairro **AVENCAL**

Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_

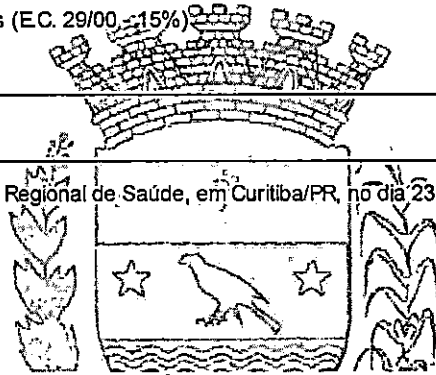
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
11 SECRETARIA DE SAUDE  
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE  
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS  
4040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)  
Do Exercício

Saldo anterior	R\$ 20.380,00
Valor empenhado	R\$ 50,00
Saldo atual	R\$ 20.330,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

Participação na reunião sobre saúde mental na 2ª Regional de Saúde, em Curitiba/PR, no dia 23 de setembro de 2022.



MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE  
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS  
CONTADOR

## Tatiane Cubas Ribas Malchovski

---

**De:** josélia Danusia Sura <joselia.sura@hotmail.com>  
**Enviado em:** segunda-feira, 19 de setembro de 2022 13:37  
**Para:** Tatiane Cubas Ribas Malchovski  
**Assunto:** Fwd: REUNIÃO GRUPO CONDUTOR.

Obter o [Outlook para Android](#)

---

**From:** ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL DA 02 RS METROPOLITANA <atsm02rs@sesa.pr.gov.br>  
**Sent:** Monday, September 19, 2022 11:03:16 AM  
**To:** ADRIANÓPOLIS JACKSON FELIX FILIPAK <jacksonf2011@hotmail.com>; AGUDOS DO SUL MILIANE MAOSKI BASTOS <saude.agudosdosul@hotmail.com>; BOCAIUVA DO SUL JAQUELINE DE FATIMA FRANCESCHI <jaqueline\_franceschi@yahoo.com.br>; CAMPINA GRANDE DO SUL ADRIANA HORZEN <capscgsul@gmail.com>; CAMPO DO TENENTE GILSON ANTONIO ARRUDA <psychologil@hotmail.com>; CONTENDA ANA RAFAELA <capscontenda@gmail.com>; DOUTOR ULYSSES TANIA MARA <saude@doutorulysse.pr.gov.br>; ITAPERUÇU ANDRÉIA DE OLIVEIRA <andrea.necker@hotmail.com>; LAPA JACKSON VINICIOS PEREIRA <jackson\_pereiras@hotmail.com>; PINHAIS IVANILDE GONÇALVES NASCIMENTO <ivanilde.nascimento@pinhais.pr.gov.br>; RIO NEGRO VIVIAN JUNGLES BARBOSA <vivian.mfa@hotmail.com>; SÃO JOSÉ DOS PINHAIS KAREN MARTINS PINHEIRO <karen.pinheiro@sjp.pr.gov.br>; CERRO AZUL MIRTES <ubscerroazul@outlook.com>; QUITANDINHA MARLI SOCKE <josiandrade126@hotmail.com>; TUNAS DO PARANA ROSANGELA/ELISIANE <saude.tunas@hotmail.com>; capsad <capsad@tamandare.pr.gov.br>; ELISIANE RODRIGUES SANTOS ZELINSKI <saude.tunas@hotmail.com>; PIEN JOSELIA SURA <joselia.sura@hotmail.com>; CURITIBA FLAVIA ADACHI <fadachi@sms.curitiba.pr.gov.br>; Jackson Félix Filipak <jacksonffilipak@yahoo.com.br>; Alexandre Custer <alepieri@gmail.com>; Jose de Castro Lima <smsbocsul@hotmail.com>; Caps Centro De Atencao Psicossocial - Pref Mun De Quatro Barras <caps@quatrobarras.pr.gov.br>; RIO BRANCO DO SUL ELISA <caps@riobrancodosul.pr.gov.br>; CAPS II ARAUCARIA <daps@araucaria.pr.gov.br>; ALMIRANTE TAMANDARÉ <caps@tamandare.pr.gov.br>; CAMPO MAGRO MARCILIO <marcilio\_cro@hotmail.com>; CAPS I MARCILIO <capscampomagro@gmail.com>; DR. ULYSSES TANIA MARA <psicologataniamara@hotmail.com>; VALDIVINO DR. ULYSSES <valdivinoaventuradacosta@hotmail.com>; DR. ULYSSES KARINA <karinafarmavida@hotmail.com>; FAZENDA RIO GRANDE DANIEL MARTINS <saudemental@fazendariogrande.pr.gov.br>; cheila <cheila@yahoo.com.br>; Saude Mental <saude.mental@piraquara.pr.gov.br>; Tijucas do Sul Bruna Yamaguchi <Bruna.yamaguchi@tijucasdosul.pr.gov.br>; Ana Paula <smbalsanova@gmail.com>; cerro azul <smsca@hotmail.com>; Colombo priscila <mac@colombo.pr.gov.br>; Cristiane Rasera <crasera@sms.curitiba.pr.gov.br>; Almirante Fernanda Gabardo <coordenacaosaudemental@tamandare.pr.gov.br>; Campo Largo Heloise Foster <saudemental@campolargo.pr.gov.br>; Campo magro Marcilio <marcilio.olive47@gmail.com>; Kelly Rigoni kellyrigoni27 <kellyrigoni27@gmail.com>; Mandirituba Marcella <sssaude@mandirituba.pr.gov.br>; mac Priscila <mac.smscolombo@gmail.com>; Agudos <luciana\_pruchak@hotmail.com>; Almirante <saudeesf@tamandare.pr.gov.br>; MANDI <vivianeoliveiramandi@gmail.com>; PIRAQUARA <anna.moura@piraquara.pr.gov.br>; dr ulysses <verissimacalazani@gmail.com>; Cmpina Grande.do Sul <atencaobasica@pmcgs.pr.gov.br>; bALSA nOVA <cochenski@yahoo.com.br>; S Social Balsa Nova <sssocialsaude@balsanova.pr.gov.br>; Fran Campo Largo <fcouto@campolargo.pr.gov.br>; Priscila Colombo <mac.smscolombo@gmail.com>; Ana Lapa <analoures@gmail.com>; campo magro <deas@campomagro.pr.gov.br>; fazenda rio grande <carolpelanda@hotmail.com>; quatro barras <nairlenz@gmail.com>; Tijucas <psico.carinazitta@gmail.com>; Ana Lapa <analoures@ymail.com>; pedro.maliski <pedro.maliski@sjp.pr.gov.br>  
**Cc:** scaera02rs Jaqueline Stelle <scaera02rs@sesa.pr.gov.br>  
**Subject:** REUNIÃO GRUPO CONDUTOR.

Bom dia prezad@s.

Lembrando que a reunião será na sexta dia **23/09**, às **13:30** no **quinto ( 5 ) andar** desta Regional, situada na Marechal Floriano Peixoto 250, Centro, Curitiba.

Seguem as pautas:

- Experiência do município de Araucária com o Matriciamento para a RUE/UPA'S;
- Abordagem e manejo de crises em pacientes para município de pequeno porte;
- Fluxo e Protocolo para o atendimento a crise aos pacientes que residem em municípios de pequeno porte;
- Breves informes acerca do funcionamento da CRLP;
- Devolutiva sobre o workshop " Impacto da SM no atendimento às Urgências e Emergências".

Até logo!!



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR**  
CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone ( 41) 3632-1136

**ANEXO I**

**Solicitação de diária**

**Dados do funcionário:**

Nome: Tatiane Cubos Ribos Malchowski  
Matricula: 4765675  
Secretaria/Depto: Saúde  
Cargo ou Função: Secretária de Saúde  
Agência: 3778  
Conta corrente: 80086-9

**Observações:**

Lei nº 1118/2011:

**Art. 10.** A diária não será devida:

II - quando o servidor dispuser de alimentação incluída no local do serviço ou no evento para o qual esteja inscrito.

**Art. 13-D.** O Beneficiário da diária deverá apresentar no prazo de 5 (cinco) dias úteis após o retorno:

I - nota fiscal correspondente;

II - atestado ou certificado de frequência que comprove a participação no evento que motivou a viagem ou outro documento que certifique a presença do beneficiário no local de destino, conforme solicitação prévia da diária;

III - relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento.

**Dados da viagem:**

Autorizado por: Mayara Ap<sup>a</sup> A. Grosskop

Data de saída: 23/09/2022

Data de chegada: 23/09/2022

Hora de saída: 12:00

Hora de chegada: \_\_\_\_\_

Veículo utilizado/ Placa: Spin

Veículo utilizado/ Placa: Spin

Motorista: Alaor

Motorista: Mayara

Destino: Cunilba - PR

Motivo: Reunião sobre saúde mental na 2ª Regional de Saúde.

**Especificações da solicitação de diárias**

	Tipo de diária	(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
(x)	R\$ 50,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	1	50,00
( )	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
( )	R\$ 200,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de 18 (dezoito) horas até 24 (vinte e quatro) horas consecutivas		
<b>Valor total a empenhar:</b>			50,00

Declaro estar ciente nesta, de que por qualquer motivo a viagem não for realizada, ou não for comprovada a sua realização (apresentação de NFs, recibos, certificados, declarações ou outra forma legal de comprovação e relatório circunstancial), no prazo máximo de 05 dias úteis após o seu término, esta diária fica considerada indevida, e desde já autorizado o desconto em única parcela, dos valores recebidos por esse motivo, na minha folha de pagamento de proventos do mês em curso.

Piên, 23 de setembro de 2022

Mayara Ap<sup>a</sup> de Almeida Grosskop  
Secretária Municipal de Saúde  
Piên - PR

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone ( 41) 3632-1136

## ANEXO II

### Relatório Circunstanciado

#### Dados do funcionário:

Nome: Tatiane Alves Reis Malchouki Secretaria/Depto: Saúde  
 Matrícula: 4765685 Cargo ou Função: Enfermeira

Em anexo a este formulário, deverão ser apresentados os documentos abaixo solicitados:

Lei nº 1118/2011:

"Art. 13-D. O Beneficiário da diária deverá apresentar no prazo de 5 (cinco) dias úteis após o retorno:

I - nota fiscal correspondente;

II - atestado ou certificado de frequência que comprove a participação no evento que motivou a viagem ou outro documento que certifique a presença do beneficiário no local de destino, conforme solicitação prévia da diária;

III - relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento."

#### Dados da viagem:

Autorizado por: Mayara Apª de A. Grosskopf  
 Data de saída: 23/09/22 Data de chegada: 23/09/22  
 Hora de saída: 12:00h Hora de chegada: 19:00h  
 Total de horas fora: 7 hrs  
 Veículo utilizado/ Placa: Spina Veículo utilizado/ Placa: \* Spina  
 Motorista: Alon Motorista: Alon  
 Destino: \_\_\_\_\_

Relatório (Descrição das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento):

Desenvolver Workshop, Impacto da saúde mental no atendimento  
nos municípios e emergências - Cursos e protocolos p/ Saúde mental em  
municípios de pequeno porte.  
Enviar informes acerca do funcionamento CBSP.

**Em caso de não utilização da diária solicitada ou retorno antecipado informar nos campos abaixo os dados para pedido de estorno ou devolução dos valores:**

( ) Estorno do empenho (solicitar somente quando ainda não recebeu o depósito referente a diária solicitada):

Nº do empenho a estornar: \_\_\_\_\_ Valor a estornar: \_\_\_\_\_

( ) Devolução dos valores recebidos antecipadamente em caso de viagem não realizada ou em caso de retorno à sede em prazo menor do que o previsto (conforme disposto nos §§ 4º e 5º do art. 12 do Decreto 125/2022)

Valor devolvido: \_\_\_\_\_

Conta de devolução (assinalar a conta abaixo onde efetuou o depósito ou transferência):

- ( ) Banco Itaú – Ag.: 3778 – c/c: 05156-9  
 ( ) Banco do Brasil – Ag.: 0674-2 – c/c: 140.006-1  
 ( ) Caixa Econômica Federal – Ag.: 4609 – c/c: 6-0 – Operação 006  
 ( ) Pix - chave: 76002666000140

Obs: Em caso de devolução de valores recebidos antecipadamente, anexar comprovante do depósito ou transferência.

Declaro estar ciente nesta, de que a não apresentação dentro do prazo previsto dos documentos constantes nos incisos I, II e III do Art. 13-D, sofrerei desconto em folha de pagamento do valor da diária recebida.

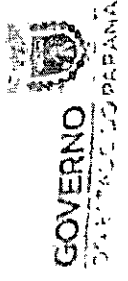
Piên, 26 de setembro de 2022

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefe Secretaria Municipal de Saúde

Mayara Apª de Almeida Grosskopf  
 Secretária Municipal de Saúde

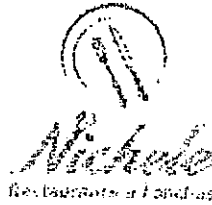
2ª Regional de Saúde Metropolitana  
 Seção de Ações Estratégicas e Redes de Atenção - SCAERA  
 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA GC-SAUDE MENTAL  
 Local: Av. Marechal Floriano Peixoto, 250 - Curitiba/PR  
 Data: 23/09/2022 - 13:30 hr



Nº	NOME	MUNICÍPIO	TELEFONE	E-MAIL	ASSINATURA
1	Estelle R. F. ...	Ararucarias	(41) 99825-9944		
2	Padua de Oliveira ...	Ararucarias	(41) 99825-9944		
3	Gilson Roberto ...	Ararucarias	(41) 99825-9944		
4	MARINA SCHIANDA	CONTENDA	41 3632 3232		
5	Caroline de Almeida ...	Contenda	3635 2235		
6	FABIANO ...	RIO NEGRÃO	47 99169 4756		
7	Guilherme ...	Rio Negro	47 99657-1941		
8	Guilherme ...	Doutoromundo	41 98812-6490		
9	Juliana ...	Ubatuba	(41) 99692-7590		
10	Renata ...	Ararucarias	41 99684-2464		
11	Elaine ...	Boissá Nova	98462-0561		
12	Ygdia ...	Pira PR	41-999079271		
13	Tatiane ...	Pira PR	41 99908689		
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
Nº					
23					
24					

REDEMI NOTE 9  
 AI QUAD CAMERA

Via do Cliente



**Restaurante Nichele 36**

Rodovia BR 116 KM 136, s/n - CIMAN  
(41) 3626-1294 restaurante36adm@gmail.com

**PEDIDO Nº 532.492.**

Mandirituba, 23 de setembro de 2022 18:11

Vendedor: CAMILA MARIA DE SOUZA

Cliente: Consumidor Final

. | | Curitiba | PR | | | |

**ITENS DO PEDIDO**

Descrição do Item	ItemCódigo	Quant. Un	Unit.R\$	Total R\$
COCA COLA MINI PET 200ML	001 23059	1,00 pc	3,00	3,00
EMPADINHA DE PALMITO	002 6160	1,00 pc	8,00	8,00
PAO DE QUEIJO TRADICIONAL	003 6152	1,00 pc	5,00	5,00
Valor Total R\$			<b>16,00</b>	

Forma de Pagamento:

**01º 23/09/22 16,00 DINHEIRO**

**Consumidor final**

Operador DIANA D.H. 23/09/22 18.11.27