



MUNICIPIO 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° |
| | 17/08/2023 | 8115 | 7429/2023 | 6416/2023 | |

Licitação

Tipo _____ Número _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo

Seqüência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor

Fornecedor

FABIULA GABRIELLI SURÁ

Matrícula

13753-7

CPF/CNPJ

097.019.519-21

Endereço

RUA COM GRAMADOS, 0 - casa

Bairro

GRAMADOS

Cidade/UF

PIÊN/PR

CEP

83860-000

Fone

41991446867

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

085

Agência

112

Conta

63566-9

Classificação da despesa

3920 11 SECRETARIA DE SAUDE
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

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

| | | | | |
|--|---|-----------|------------|-----------|
| 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL - | Documento | Data | Valor |
| | | 1708 | 17/08/2023 | R\$ 50,00 |

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6416/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICIPIO DE PIEN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE EMPENHO

| | | | | |
|------------------|-----------|------------|---------------|----------------|
| Número | Tipo | Emitido em | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
| 6416/2023 | Ordinário | 26/07/2023 | | |

| | |
|---------------|--------|
| 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 | Matrícula | CPF/CNPJ | | | | |
| Fornecedor | 13753-7 | 097.019.519-21 | | | | |
| FABIULA GABRIELLI SURÁ | | | | | | |
| Endereço | | Bairro | | | | |
| RUA COM GRAMADOS, 0 - casa | | GRAMADOS | | | | |
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| PIÊN/PR | 83860-000 | 41991446867 | Conta Corrente | 085 | 112 | 63566-9 |

| | |
|---|-----------------|
| Classificação da despesa | Saldo anterior |
| 11 SECRETARIA DE SAUDE | R\$ 6.500,00 |
| 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS | R\$ 50,00 |
| 3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 6.450,00 |

Outras informações

Histórico

ASSEMBLÉIA DOS PREFEITOS NA SEDE DO COMESP EM CURITIBA PR DIA 28/07/2023 EM CURITIBA PR

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 957 DE 04 DE AGOSTO DE 2023

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 **Fabiula Gabrielli Sura**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 13.206.750-3/PR matrícula funcional 4765688, ocupante do cargo público de **Assessor de Area I – Gestão de saúde**, o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem | Período de afastamento | Destino | Quantidade de diárias | Valor | Nº do empenho |
|------------------------------------|------------------------|-------------|-----------------------|-------|---------------|
| Assembleia dos Prefeitos na Comesp | 28/07/2023 | Curitiba/PR | 1 (um) | 50,00 | 6416/2023 |

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a data da concessão da diária.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 04 de agosto de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE

Secretário de Administração e Finanças

matrícula funcional 4765688, ocupante do cargo público de Assessor de Area I – Gestão de saúde, o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem | Período de afastamento | Destino | Quantidade de diárias | Valor | Nº do empenho |
|--------------------------------------|------------------------|-------------|-----------------------|-------|---------------|
| Reunião Câmara Técnica Rede Urgência | 01/08/2023 | Curitiba/PR | 1 (um) | 50,00 | 6484/2023 |

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a data da concessão da diária.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 04 de agosto de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:C5C677D4

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 957 DE 04 DE AGOSTO DE 2023

PORTARIA Nº 957 DE 04 DE AGOSTO DE 2023

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 **Fabiula Gabrielli Sura**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 13.206.750-3/PR matrícula funcional 4765688, ocupante do cargo público de Assessor de Area I – Gestão de saúde, o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem | Período de afastamento | Destino | Quantidade de diárias | Valor | Nº do empenho |
|------------------------------------|------------------------|-------------|-----------------------|-------|---------------|
| Assembleia dos Prefeitos na Comesp | 28/07/2023 | Curitiba/PR | 1 (um) | 50,00 | 6416/2023 |

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a data da concessão da diária.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 04 de agosto de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:956CE6C0

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 958 DE 04 DE AGOSTO DE 2023

PORTARIA Nº 958 DE 04 DE AGOSTO DE 2023

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 ao servidor público **Aginaldo Krusqueveski Rodrigues**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 5.584.147-0/PR matrícula funcional 4765689, ocupante do cargo

público de Assessor de Area III – Trânsito e transportes, o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem | Período de afastamento | Destino | Quantidade de diárias | Valor | Nº do empenho |
|---------------------------------|------------------------|--------------|-----------------------|-------|---------------|
| Assuntos administrativos Detran | 07/08/2023 | Rio Negro/PR | 1 (um) | 50,00 | 6399/2023 |

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 04 de agosto de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:4E93D1ED

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 958 DE 04 DE AGOSTO DE 2023

PORTARIA Nº 958 DE 04 DE AGOSTO DE 2023

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 ao servidor público **Aginaldo Krusqueveski Rodrigues**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 5.584.147-0/PR matrícula funcional 4765689, ocupante do cargo público de Assessor de Area III – Trânsito e transportes, o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem | Período de afastamento | Destino | Quantidade de diárias | Valor | Nº do empenho |
|---------------------------------|------------------------|--------------|-----------------------|-------|---------------|
| Assuntos administrativos Detran | 14/08/2023 | Rio Negro/PR | 1 (um) | 50,00 | 6398/2023 |

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 04 de agosto de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:D2E71286

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 960 DE 04 DE AGOSTO DE 2023

PORTARIA Nº 960 DE 04 DE AGOSTO DE 2023

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 ao servidor público **Aginaldo Krusqueveski Rodrigues**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 5.584.147-0/PR matrícula funcional 4765689, ocupante do cargo público de Assessor de Area III – Trânsito e transportes, o pagamento de diária(s):



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Fabíula Gabrielli Sura

Matricula: _____

Secretaria/Depto: SAÚDE

Cargo ou Função: Assessora da área

Agência: 0112-0

Conta corrente: 63566-9

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 Grosskopf

Data de saída: 28/07/2023

Data de chegada: 28/07/2023

Hora de saída: 7:00

Hora de chegada: 15:00

Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro

Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro

Motorista: Fabíula

Motorista: Fabíula

Destino: Curitiba-PR

Motivo: Assembléia dos prefeitos na sede do Comesp em Curitiba-PR

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 | R\$ 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 | | |
| Valor total a empenhar: | | 1 | R\$ 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, 27 de julho de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)

SUPLEMENTAR:

Fundo Municipal de Assistência Social - Conta 3520 - Fonte LIVRES - R\$ 55.000,00 - Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

Fundo Municipal de Assistência Social - Fonte 804 - R\$ 3.000,00 - Material de Consumo (SIGTV - Superávit)

Manutenção da Assistência Social - Conta 3261 - Fonte LIVRES - R\$ 5.000,00 - Outros Auxílios Financeiros Pessoas Físicas

CANCELAR:

Manutenção da Assistência Social - Conta 3230 - Fonte LIVRES - R\$ 20.000,00 ✓
- Serviços Pessoa Jurídica

Programa de Habitação de Interesse Social - Conta 3310 - Fonte LIVRES - R\$ 1.500,00 ✓
- Material de Consumo

Programa de Habitação de Interesse Social - Conta 3320 - Fonte LIVRES - R\$ 1.500,00 ✓
- Serviços Pessoa Jurídica

Defesa Civil - Conta 3440 - Fonte LIVRES - R\$ 10.000,00 - Serviços Pessoa Jurídica ✓

Fundo Municipal de Assistência Social - Conta 3570 - Fonte LIVRES - R\$ 10.000,00 ✓
- Serviços Pessoa Jurídica

Fundo Municipal de Assistência Social - Conta 3540 - Fonte LIVRES - R\$ 5.000,00
- Serviços Pessoa Física

Fundo Municipal de Desenvolvimento da Criança e Adolescente - Conta 3650 - Fonte LIVRES - R\$ 7.000,00 - Material de Consumo ✓

Fundo Municipal de Desenvolvimento da Criança e Adolescente - Conta 3660 - Fonte LIVRES - R\$ 3.000,00 - Serviços Pessoa Física ✓

Fundo Municipal de Desenvolvimento da Criança e Adolescente - Conta 3670 - Fonte LIVRES - R\$ 2.000,00 - Serviços Pessoa Jurídica ✓

PROTOCOLO

Equipiano

Processo: 2519 / 2023

Requerente: Centro de Referência de Assistência Social (Cras)**Contato:** Centro de Referência de Assistência Social (Cras) - Tel: 4136321137**Assunto:** Protocolo Geral**Descrição:** Bom dia Luiz,

Seguem solicitações abaixo:

SUPLEMENTAR:

Fundo Municipal de Assistência Social - Conta 3520 - Fonte LIVRES - R\$ 55.000,00 - Material,
Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita 28 de julho de 2023.Fundo Municipal de Assistência Social - Fonte 804 - R\$ 3.000,00 - Material de Consumo (SIGTV -
Superávit)**JOSÉ LUIZ DE BARROS**Manutenção da Assistência Social - Conta 3261 - Fonte LIVRES - R\$ 5.000,00 - Outros Auxílios
Financeiros Pessoas Físicas

Protocolista

500.02p rptProcessoProtocolo

JOSÉ LUIZ DE BARROS 28/07/2023 01:24:59

~~CANCELAR:~~

PROTOCOLO

Equipiano

Processo: 2519 / 2023

Requerente: Centro de Referência de Assistência Social (Cras)**Contato:** Centro de Referência de Assistência Social (Cras) - Tel: 4136321137**Assunto:** Protocolo Geral**Descrição:** Bom dia Luiz,

Seguem solicitações abaixo:

SUPLEMENTAR:

Fundo Municipal de Assistência Social - Conta 3520 - Fonte LIVRES - R\$ 55.000,00 - Material,
Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita 28 de julho de 2023.Fundo Municipal de Assistência Social - Fonte 804 - R\$ 3.000,00 - Material de Consumo (SIGTV -
Superávit)**Centro de Referência de Assistência Social**Manutenção da Assistência Social - Conta 3261 - Fonte LIVRES - R\$ 5.000,00 - Outros Auxílios
Financeiros Pessoas Físicas

Requerente

500.02p rptProcessoProtocolo

JOSÉ LUIZ DE BARROS 28/07/2023 01:24:59

~~CANCELAR:~~
Muito obrigada!

Manutenção da Assistência Social - Conta 3230 - Fonte LIVRES - R\$ 20.000,00 - Serviços Pessoa

Ingrid

Jurídica

Programa de Habitação de Interesse Social - Conta 3310 - Fonte LIVRES - R\$ 1.500,00 - Material de Consumo

Programa de Habitação de Interesse Social - Conta 3320 - Fonte LIVRES - R\$ 1.500,00 - Serviços Pessoa Jurídica

Defesa Civil - Conta 3440 - Fonte LIVRES - R\$ 10.000,00 - Serviços Pessoa Jurídica

Fundo Municipal de Assistência Social - Conta 3570 - Fonte LIVRES - R\$ 10.000,00 - Serviços Pessoa Jurídica

Fundo Municipal de Assistência Social - Conta 3540 - Fonte LIVRES - R\$ 5.000,00 - Serviços Pessoa Física

Fundo Municipal de Desenvolvimento da Criança e Adolescente - Conta 3650 - Fonte LIVRES - - R\$ 7.000,00 - Material de Consumo

Fundo Municipal de Desenvolvimento da Criança e Adolescente - Conta 3660 - Fonte LIVRES - R\$ 3.000,00 - Serviços Pessoa Física

Fundo Municipal de Desenvolvimento da Criança e Adolescente - Conta 3670 - Fonte LIVRES - R\$ 2.000,00 - Serviços Pessoa Jurídica

Muito obrigada!

Ingrid



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Fabiula Gabrielli Sura

Secretaria/Depto: Saúde

Matricula: _____

Cargo ou Função: Assessora

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 Ap^a de A. Grosskopf

Data de saída: 28/07/2023

Data de chegada: 28/07/2023

Hora de saída: 7:00

Hora de chegada: 17:00

Total de horas fora: 10 horas

Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro

Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro

Motorista: Fabiula

Motorista: Fabiula

Destino: Curitiba-PR

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

Participação de assembléia ordinária dos prefeitos na sede do Comesp em Curitiba.

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.

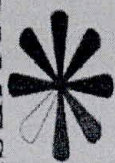
Declaro estar ciente nesta, de que a não apresentação dentro do prazo previsto dos documentos constantes nos incisos I, II e III do Art. 13-D, sofrerei desconto em folha de pagamento do valor da diária recebida.

Piên, 31 de julho de 2023


Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

LISTA DE PRESENÇA ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA LVII 28/07/2023



COMESP
Consortio Metropolitan de Serviços de Saúde do Paraná



| | NOME | MUNICIPIO | CARGO | TELEFONE | ASSINATURA |
|----|--------------------------|-------------------|-----------------|----------------|------------|
| 1 | PER DECKER | Camopi MATOZO | Sec. Saúde de | 41.98835.0413 | |
| 2 | MICÉ ANDRUE JOE | RIO PARANÁ DO SUL | Sec. Saúde | 41.99924.4112 | |
| 3 | Divina Machado | RIO MARÃO DO SUL | COORDENADORA | 41.93339.3253 | |
| 4 | JOAN D MACHADO | ELBAZ | SECR. EXECUTIVO | (41) 99193.874 | |
| 5 | Adriana Cordeiro | TURVIA | COORDENADORA | 996856511 | |
| 6 | FÉLIX DE OLIVEIRA | PONTAL DO PR | ASSESSOR | 998825605 | |
| 7 | Solinda Gabriel Siqueira | BOIOM | Assessoria | 41.99519.4015 | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |

Consortio Metropolitan de Saúde do Paraná - COMESP

Rua Da Paz, nº 236- Centro - Curitiba - Paraná

Fone: 041.3154-5010 - Email: consorcio@comesspsaude.com.br - www.comesspsaude.com.br

Diário Eletrônico: www.publicacoesmunicipais.com.br/reatos/#comesp

CNPJ: 04.098.904/0001-52 - RESTAURANTE AROMA MIN
EIRO LTDA

AV SETE DE SETEMBRO, 2775, CENTRO, CURITIBA, PR

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

| Cod | Descricao | Qtde | UM | VI.Unit | VI.Total |
|-----|-----------|---------|----|---------|----------|
| 5 | BUFFET | 0,500KG | | 89,00 | 44,50 |

| | | | | | |
|----------------------|--|--|--|----------------|-------|
| Qtde. total de itens | | | | | 1 |
| Valor a Pagar R\$ | | | | | 44,50 |
| FORMA PAGAMENTO | | | | VALOR PAGO R\$ | |
| MASTER | | | | | 44,50 |

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0704 0989 0400 0152 6501 4000 1169 2411 7194 1315

CONSUMIDOR: CPF 097.019.519-21

NFC-e n: 116924 Serie 14 28/07/2023 13:01:11
Protocolo de autorizacao: 141231079852570
Data de autorizacao: 28/07/2023 13:01:12



SENHA : 109

Sistema AllFood ERP (v7.0.2)

www.dalcatech.com.br

NDS: 5215FCCA89AABB2482D8792AEBAD1DAD

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 14,00



MUNICIPIO 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 LIQUIDAÇÃO

Número **7429/2023** Emitido em **02/08/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6416/2023**

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 **FABIULA GABRIELLI SURA** Matrícula **13753-7** CPF/CNPJ **097.019.519-21**
Endereço **RUA COM GRAMADOS, 0 - casa** Bairro **GRAMADOS**
Cidade/UF **PIÊN/PR** CEP **83860-000** Fone **41991446867** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **085** Agência **112** Conta **63566-9**

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**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Valor liquidado R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor liquidado R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Histórico _____
ASSEMBLÉIA DOS PREFEITOS NA SEDE DO COMESP EM CURITIBA PR DIA 28/07/2023 EM CURITIBA PR

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Diárias 04082023 Outras 28/07/2023 50,00

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUTZ DE BARROS
CONTADOR