



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	07/12/2023	12568	11657/2023	10028/2023	

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
3921 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\$ 850,00**

Outras informações
Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: R\$ 850,00

Servidor que autorizou o pagamento
7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA
Recursos
00493 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 67808 - FUNDO MUNICIPAL DE **Documento** 0712 **Data** 07/12/2023 **Valor** R\$ 850,00

Recibo
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Oitocentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 10028/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____



MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



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 LIQUIDAÇÃO

Número **11657/2023** Emitido em **01/12/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **10028/2023**

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

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

3921 00493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Saldo do empenho **R\$ 850,00**

Valor liquidado **R\$ 850,00**

Saldo a liquidar **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 850,00**

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

Vencimento da liquidação _____
31/12/2023

Histórico _____
EVENTO SAÚDE EM MOVIMENTO EM FOZ DO IGUAÇU DIAS 04 A 08/12/2023

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	04/12 A 08/12	Outras	29/11/2023	850,00					

MAICON GROSSKOPF
 PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
 CONTADOR

11657

1466

29/11/23



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 EMPENHO

Número 10028/2023	Tipo Ordinário	Emitido em 29/11/2023	Requisição Nº	Req. Compra Nº
-----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

Licitação Sem licitação	Número
-----------------------------------	---------------

Contrato/Aditivo	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	Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 5.050,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 850,00
3921 00493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 4.200,00

Outras informações

Histórico
EVENTO SAÚDE EM MOVIMENTO EM FOZ DO IGUAÇU DIAS 04 A 08/12/2023

Mayara Grosskopf

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



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 Cubas Ribas Malchovski

Matricula: 4765675

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função: Assesor de área I

Agência: 3778

Conta corrente: 20086-9

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

Data de saída: 04/12/2023

Hora de saída: 16:00

Veículo utilizado/ Placa: Avião

Motorista:

Destino: Foz do Iguaçu

Motivo:

PLANIFICA SUS - Saúde em Movimento

Data de chegada: 08/12/2023

Hora de chegada: 22:00

Veículo utilizado/ Placa:

Motorista: Avião

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		
(x)	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	4	R\$ 800,00
Valor total a empenhar:			R\$ 850,00

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, 29 de novembro de 2023

[Assinatura]
Assinatura do(a) servidor(a)

[Assinatura]
Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
Assinatura Secretário(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 1466 DE 29 DE NOVEMBRO DE 2023

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

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 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 10.401.345-7/PR matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo de provimento em comissão de **Assessor de Area I – Assistência à Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Evento saúde em movimento	04 a 08/12/2023	Foz do Iguaçu/PR	05(cinco)	850,00	10028/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Piên/PR, em 29 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:3E8541A0

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1466 DE 29 DE NOVEMBRO DE 2023**

PORTARIA Nº 1466 DE 29 DE NOVEMBRO DE 2023*Concessão de diária para servidor(a) público(a).*

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 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 10.401.345-7/PR matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo de provimento em comissão de Assessor de Area I – Assistência à Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Evento saúde em movimento	04 a 08/12/2023	Foz Iguaçu/PR	05(cinco)	850,00	10028/2023

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.**Art. 3º** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:53AB2AC8

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1459 DE 29 DE NOVEMBRO DE 2023**

PORTARIA Nº 1459 DE 29 DE NOVEMBRO DE 2023*Concessão de diária para servidor(a) público(a).*

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023, e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública Vanessa Raut Ferreira Muller Costa, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7.039.043-4/PR matrícula funcional 472951, ocupante do cargo público de Enfermeira, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Evento saúde em movimento	04 a 07/12/2023	Foz Iguaçu/PR	03 (três)	530,00	10034/2023

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.**Art. 3º** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:904217B8

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PREGÃO ELETRÔNICO 094/2023**

OBJETO: Registro de preços para eventual aquisição de concreto, incluindo deslocamento, equipamentos e materiais necessário. Edital disponível no site: www.pien.pr.gov.br a partir do dia 05/12/2023. Entrega das propostas: a partir 05/12/2023 no site Bolsa Brasil de



ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Tatiane Cubas Ribas Malchovski

Secretaria/Depto: Saúde

Matricula: 4765675

Cargo ou Função: Assessor de área I

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: 04/12/2023

Data de chegada: 08/12/2023

Hora de saída: 18:00

Hora de chegada: 21:00

Total de horas fora: _____

Veículo utilizado/ Placa: Avião

Veículo utilizado/ Placa: Avião

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: Curitiba

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

Saúde em movimento - 2º Encontro Estadual de
Planejamento - SUS Paraná

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, 11 de dezembro de 2023


Assinatura do(a) servidor(a)


Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

Inscrições para o 2º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná

Total de pontos 0/0 

Dia do evento:

5 e 6 de dezembro de 2023

Endereço do evento: Foz do Iguaçu

Público alvo: Secretários Municipais de Saúde, RTs e Tutores Municipais, ACS ou ACE, Diretores ambulatoriais, Tutores ambulatoriais

Nome completo *

Tatiane Cubas Ribas Malchovski

Data de nascimento *

DD MM AAAA

06 / 10 / 1991

CPF *

07629309937

Registro Geral (RG) *

104013457

Município *

Piên

Nome da Unidade de Saúde

Secretaria de Saúde Municipal

Nome do Ambulatório de Atenção Especializada

Representação *

- Tutor municipal
- Referência técnica municipal
- Agente Comunitário de Saúde
- Tutor do ambulatório
- Secretário Municipal de Saúde
- Diretoria do ambulatório
- Agente Comunitário de Endemias

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. - [Termos de Serviço](#) - [Política de Privacidade](#)

Google Formulários



Tatiane Malchovski

CWB

Curitiba

04/12 22:20



Voo 4233

IGU

Foz do Iguaçu

04/12 23:35

Terminal

Portão

-

-

Seção

Assento

2

6B



TFVS9S - SEQ#53

Embarque às 21:40

Fim do embarque às 22:05



Exportar

Tatiane Malchovski

IGU

Foz do Iguaçu

08/12 18:10



Voo 4090

CWB

Curitiba

08/12 19:20

Terminal

Portão

-

-

Seção

Assento

3

7B



TFVS9S - SEQ#61

Embarque às 17:30

Fim do embarque às 17:55



Exportar

SAÚDE

PARANÁ

SECRETARIA DA SAÚDE





LISTA DE PRESENÇA – ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO COSEMS/PR

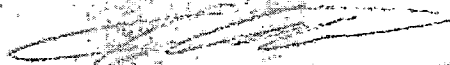

LOCAL: GRAND CARIMÃ RESORT & CONVENTION CENTER, AV. DAS CATARATAS, 4790 – VILA CARIMÃ, FOZ DO IGUAÇU – PR 8585

300

DATA / HORÁRIO: 07/12/2023 – PRIMEIRA CHAMADA ÀS 09H00 E EM SEGUNDA CHAMADA ÀS 08H30

- Considerando a finalidade Institucional do COSEMS/PR e observando os princípios e as garantias estabelecidas pela Legislação Brasileira através da Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD (Lei nº 13.709/2018), informamos que esta reunião será gravada e fotografada para fins administrativos e institucionais.

- Ao participar, você autoriza a captação, armazenamento e compartilhamento deste material e a sua utilização na divulgação das atividades do órgão. A presente autorização é concedida a título Gratuito, abrangendo o seu uso em todo Território Nacional e no Exterior, por prazo Indeterminado.

NOME COMPLETO	MUNICÍPIO	ASSINATURA
<i>Marcos Vinícius de Souza</i>	<i>M. Souza</i>	
<i>Guilherme Freitas</i>	<i>SESA GUA</i>	<i>Guilherme</i>
<i>Fátima C.R. Marchant</i>	<i>Piraí - PR</i>	

GIB/PR

Comissão Intergestores Bipartite do Paraná
Secretaria de Estado da Saúde do Paraná – SESA
Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná – COSEMS/PR

LISTA DE PRESENÇA – 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2023

Local: Grand Hotel Carimã Resort & Convention – Av. das Cataratas, 4790 - Vila Carimã, Foz do Iguaçu - PR

Data / Horário: 07/12/2023 – 13:30 às 17:00 horas – Presencial e On line – Canal SESA

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
141. Carla K. Apucar	Cuitinga (SESA/DV/IC/PRO)	Carla K. Apucar
142. MAYARA GEONABO	D. JEN IPR	[Signature]
143. Tatiane C.R. Malchuk	Pium IPR	[Signature]
144.		
145.		
146.		
147.		
148.		
149.		
150.		
151.		
152.		
153.		
154.		
155.		
156.		
157.		
158.		
159.		
160.		
161.		
162.		
163.		
164.		
165.		
166.		
167.		

MADERO JEDUS CNPJ: 13.783.221/0116-74
AV ROCHA POMBO S/N, AGUAS BELAS, SAO
JOSE DOS REIS PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

EMITIDA EM COMPLEGÊNCIA
Pendente de Autorização

Item	Descricao	Codigo	Qtde	UN
		VI Unit	VI Tot	
001	SUCO NATURAL DE LARANJA	UN		
90201036001000		1,00 UN	14,40	14,40
002	BURGER MADERO			
90103110001000		1,00 UN	44,45	44,45
003	TAXA DE SERVICOS GORJLIAS			
90403002000100		1,00 UN	5,88	5,88
QTD. TOTAL DE ITENS				3
VALOR TOTAL R\$				64,73
VALOR A PAGAR R\$				64,73
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
CREDITO				64,73

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode?>

4123 1213 7832 2101 1674 6502 1000
0523 4092 9538 1485

CONSUMIDOR CPF/CNPJ: 076.293.099/37
CONSUMIDOR FISCAL

Numero 00006240 Serie 021
Emissao 04/12/2014 20:50:51 - Via
Consumidor

EMITIDA EM COMPLEGÊNCIA
Pendente de Autorização



Informacao dos Tributos Totais
Incidentes
(Lei Federal 10.741/2012) R\$
16,03

Tefnisa Software www.tefnisa.com

Modelo: 0001 ATORETO PARA SIB AE-P
Folha: 001 SALÃO
Caixa: 001 CX_GPOS_01

MSA: 0044



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

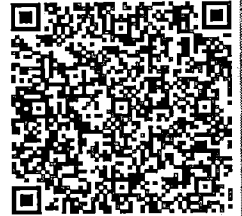
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação Ativa	
Número 20234771	
Emitido em 05/12/2023 às 23:40:29	
Competência dezembro/2023	Série F
Código verificador KIw5bIC	

Prestador de serviços

QR Code

CPF/CNPJ: **79701918000118** C.M.C.: **11327**
Razão social / Nome fantasia: **HOTEL NACIONAL INN IGUAÇU LTDA**
Endereço: **AV. DAS CATARATAS, 0 - IMOVEL CATARATAS GLEBA 02(KM 13,7)**
Cidade: **Foz do Iguaçu** UF: **PR** Email: **legal@arguscontabilidadefoz.com.br**
CEP: **85863000** Telefone: **4535742781**
Regime tributário: **Baseado na alíquota do serviço**



Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **999999999999** C.M.C.:
Razão social / Nome fantasia: **Não informado**
Endereço: **Não informado,**
Cidade: UF: Email:
CEP: **00000000** Telefone:

Código atividade:

5510801 Hotéis

Natureza da operação:

Serviço prestado no município

Item da lista de serviço

9.01 Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suíte service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor

Município da prestação do serviço
410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:

REFERENTE AO CONSUMO DE ALIMENTOS E BEBIDAS DO DIA 05/12

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:
0,00	0,00	0,00	73,00	5,00%	3,65
Outras retenções:					
0,00					
Total líquido:	TOTAL DA NOTA				73,00
73,00					

Outras informações:

Emitido por : **HOTEL NACIONAL INN IGUAÇU LTDA**

PARANA RESTAURANTE LTDA.

CNPJ: 08 562 644/0001-33

IE: 9020784208

AV. DAS CATARATAS KM 6,5. 65 - VILA
YOLANDA
85853-000 FOZ DO IGUAÇU - PR
Fone (45) 3523-1177

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	V.Total
2394	REFEICOES 1 UN 83,00	83,00
Valor Total da Nota		83,00
Qtó. Total de Itens		1
<u>FORMA PAGAMENTO</u>		<u>VALOR PAGO</u>
Cartão de Crédito		83,00
informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12 741/2012):		25,52

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO
CONTRIBUINTE**

PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-
151, R. alameda Cabral, 184 - Centro Curitiba/PR,
CEP 80410-210 - Fax: 41 3219-7400
Total de impostos pagos R\$ 25,52 (30,75%) Fonte
IBPT.

Alíquota Zero de PIS e COFINS conforme artigo
4 o da LEI 14.148/2021

EMISSÃO NORMAL

Número: 000.290.884 Série: 1 Data Emissão:
06/12/2023 13:48:01 - Via Consumidor

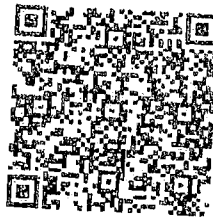
Consulte pela Chave de acesso em
<http://fazenda.pr.gov.br>

4123 1203 6626 4400 0133 6500 1000 2908 8411 5934
6758

CONSUMIDOR

CPF: 076.293.099-37

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141231781204628
06/12/2023 13:44:48

Megabit - (45) 3023 5759

MADERO INDUS CNPJ: 13.783.221/0083 71
AV COSTA E SILVA 185, PARQUE
PRESIDENTE, F0Z DO IGUAÇU - PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

Item	Descricao	Codigo	Qtde	UN
		VI.Uni	VI.Tot	
001	BURGER MADERO			
90103110001000		1,00 UN	49,40	49,40
002	COCA COLA GARRAFA 290 ML - UN			
90201020001000		1,00 UN	8,90	8,90
003	TAXA DE SERVICOS - GORJETAS			
90403002000100		1,00 UN	5,83	5,83
QTD. TOTAL DE ITENS				3
VALOR TOTAL R\$				64,13
VALOR A PAGAR R\$				64,13
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
DEBITO				64,13

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/qrcode?>

4123 1213 7832 2100 8371 6502 4000
0037 8218 0358 0715

CONSUMIDOR CPF/CNPJ: 076.293.099-37
CONSUMIDOR FINAL

Numero 000003782 Serie 024
Emissao 07/12/2023 13:04:46 - Via
Consumidor

Protocolo de Autorizacao:
141231787210954
Data de Autorizacao: 07/12/2023
13:04:47



Informacao dos Tributos Totais
Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) R\$
14,28

Teknisa Software - www.teknisa.com

Filial: 0217 F0Z DO IGUAÇU STII SH P
Loja: 001 SALÃO
Caixa: 024 CX_GP05_24

MESA: 0003

MADERO INDUS CNPJ: 13.783.221/0083-71
AV COSTA E SILVA 185, PARQUE
PRESIDENTE, FOZ DO IGUAÇU - PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Item	Descrição	Código	Qtde	UN
001	COCA COLA GARRAFA 290 ML	90201020001000	1,00	UN 8,90 8,90
002	BURGER MADERO	90103110001000	1,00	UN 49,40 49,40
003	TAXA DE SERVIÇOS - GORJETAS	90403002000100	1,00	UN 5,83 5,83

QTDE. TOTAL DE ITENS 3
 VALOR TOTAL R\$ 64,13
 VALOR A PAGAR R\$ 64,13
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 DÉBITO 64,13

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcod>

4123 1213 7832 2100 83/1 6502 4000
 0038 7117 4896 2030

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Numero 000003871 Serie 024
 Emissão 08/12/2023 13:55:55 - Via
 Consumidor

Protocolo de Autorização:
 141231793741630
 Data de Autorização: 08/12/2023
 13:55:56



Informação dos Tributos Totais
 Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$
 14,28

Teknisa Software - www.teknisa.com

Filial: 0217 FOZ DO IGUAÇU STH-SH-P
 Loja: 001 SALÃO
 Caixa: 024 CX_GPOS_24

MESA: 0002

L. A DA C. VALVERDE RESTAURANTE

CNPJ: 345739680008622 IE: 9094028407

ESTER-89, KM 16,6 469

, VL YOLANDA

FOZ DO IGUAÇU, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cód.	Qtde	Und	Descrição	VI Unit	VI Total
2242	1,000	UND	FOLHADO DE PRESUNTO E QUEIJO	15,00	15,00
1401	1,000	UND	CAFÉ EXPRESSO COM LEITE PEQUENO	14,00	14,00
Qtde. Total de Itens					2
Valor Total dos Itens R\$					30,00
Valor Descontos R\$					0,00
Valor Total a Pagar R\$					30,00
CARTÃO DE CRÉDITO					30,00

Informação dos Tributos Totais 7,80
 Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

CX: CAIXA 1 OP: MAURICIO VND:90416

Consulte pela Chave de Acesso em

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

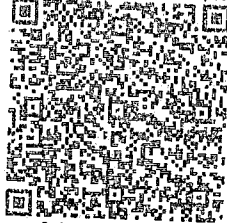
4123 1213 7832 2100 83/1 6502 4000 0038 7117 4896 2030

CONSUMIDOR: Consumidor não identificado

NFC-e nº991476 Série: 08/12/2023 13:55:55 - Via Consumidor

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de autorização



Trib. Aprox.: 3,00 Fed, 4,80 Est. FONTE: 1587



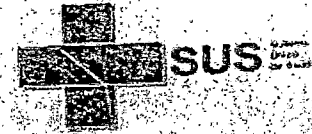
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE - CES/PR

313ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/PR

Reunião do dia: 08 de dezembro de 2023

Horário: 8h às 15h

Local: Hotel Grand Carimã Resort, Avenida das Cataratas, 4790, Foz do Iguaçu - PR



LISTA 1: Início da reunião - Manhã

OBSERVADORES

Dandra Christiane Klosser Busnello

Sônia Maria Datto Ampararo

Maíza Inês de Azevedo

Carla Uy de Uemada

Maurício Teixeira

Dilson Paulo Alves

Yeha Aparecida dos Anjos Mendes

Alfonso Batista Junior

Thaís Davanz Pinheiro Mene Gossio

Antonina Horzeij de Souza Valtolini

Emerson Carlos de Jesus

Mariana Elizabete Silveira Santana

OLGA REBEKA C. DE CASTRO DEUS

Priscila Meyer by Cunha Sade

Elisabela Op. de Souza

Jonick dos Santos - Mandaituba/PR - SMS

Altair José Menezes

MANARA GROSSKOPF - Sec. Saúde

PR/PR

Tatiane C.R. Malchanski - Coord. APS

PR/PR

Conselho Estadual de Saúde - CES/PR
Rua Piquiri, nº 170, Iérrico, Rebouças, Curitiba - PR, CEP: 80.230-140
Fone: (41) 3330-4313

Internet: www.conselho.saude.pr.gov.br, E-mail: cespr@sasa.pr.gov.br

Stácia Nam

[Signature]

Resolvidos ()
Em andamento ()
Discutidos ()
Pendente ()

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO PARANÁ
 Secretaria de Estado da Saúde do Paraná - SESA
 Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná - COSEMS/PR

LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO DO GRUPO TÉCNICO DE ATENÇÃO À SAÚDE E GESTÃO E PLANEJAMENTO

Local: Grand Hotel Carimã Resort & Convention - Sala Ascendere-3 - Av. das Cataratas, 4790 - Vila Carimã, Foz do Iguaçu - PR
 Data: 06/12/2023 Horário: 13h00 ÀS 15h00

NOME	MUNICÍPIO/FUNÇÃO	E-MAIL	TELEFONE	ASSINATURA
52. Eliane de O. Freitas	CEST/DAI SESA	eliane.freitas@sesa	41 32350191	[Assinatura]
53. Silveira de S. Amello	Dir. 03 RS	silveira03rs@sesa.pr.gov.br	42 983210805	[Assinatura]
54. M. Christina Jansen	3º RS/SCAERA	mcristina@sesa.pr.gov.br	41 91333553	[Assinatura]
55. Patrícia A. Mendes Lima	13º RS/ONE/SUGA	patriciamendes@sesa.pr.gov.br	41 999456566	[Assinatura]
56. Sandro R. Faria	13º RS	DIAS.SANDRO@sesa.pr.gov.br	41 998732016	[Assinatura]
57. Sandra C.K. Busold	Curitiba	sandra.kbusold@sesa	41 996339308	[Assinatura]
58. Juliana Vagnoli	DAI/SESA	julianavagnoli@sesa.pr.gov.br	41 33700007	[Assinatura]
59. Elaine C.C. Oliveira	3º de Iguaçu/SMSA	elaineauditoria@grand.com	45 991056218	[Assinatura]
60. Keimara S. L. Cardoso	3º de Iguaçu/SMSA	Keimara.kelencardoso@gmail.com	45 989716067	[Assinatura]
61. Fabiana da S. Cruz Almeida	SMS/SEDEFIÇÃO de Iguáçu	fabianaalmeida@hotmail.com	(43) - 9963 1949	[Assinatura]
62. Luciane Malot	6º RS/SESA	luciane.malot@sesa.pr.gov.br	42 999631209	[Assinatura]
63. Nadia Zanella	Fra. Baltina/8345	diabrcs@sesa.pr.gov.br	46 9 99258957	[Assinatura]
64. Roberto Rosa Filho	Cam/Chato Stefan	rosaroberto@sesa.pr.gov.br	44 990368440	[Assinatura]
65. WILGEA PEQUENO	CHATE DE DUARTE	DUARTEWILGEA@SESAPR.GOV.BR	44 331736465	[Assinatura]
66. Fernanda Keelma Sales	diretora adm/it/6º	fernanda.sales@sesa.pr.gov.br	42 999675563	[Assinatura]
67. Tatiane C.R. Malchanski	PR - Piên - PR	tatiane.malchanski@pien.pr.gov.br	41 98906893	[Assinatura]
68. Marjara Grentopf	Piên Sec de Saúde	marjara.grentopf@pien.pr.gov.br	41 998971852	[Assinatura]