



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0
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
	01/02/2024	760	587/2024	483/2024	

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 **JOSELAYNE CORREA DOS SANTOS** Matrícula 14567-0 CPF/CNPJ 053.516.929-96
 Endereço Rua Jorge Bayerl, 150 - BL1 AP 12 Bairro RIO NEGRO
 Cidade/UF São Bento do Sul/SC CEP 89287-450 Fone 4136321396 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 341 3778 18962-5

Classificação da despesa

2100 08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
 08.001 EDUCAÇÃO
 12.361.0009.2020 GESTÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor R\$ 300,00

Outras Informações

Retenções

Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 300,00

Servidor que autorizou o pagamento

7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Recursos

00104 - Demais Impostos Vinculados à Educação Básica	Conta bancária 140002 - BANCO DO BRASIL	Documento 0102	Data 01/02/2024	Valor R\$ 300,00
--	---	----------------	-----------------	------------------

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Trezentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 483/2024.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

CLAUDINEI DE SIQUEIRA



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 **587/2024** Emitido em **29/01/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **483/2024**

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 **JOSELAYNE CORREA DOS SANTOS** Matrícula **14567-0** CPF/CNPJ **053.516.929-96**
Endereço **Rua Jorge Bayerl, 150 - BL1 AP 12** Bairro **RIO NEGRO**
Cidade/UF **São Bento do Sul/SC** CEP **89287-450** Fone **4136321396** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3778** Conta **18962-5**

Classificação da despesa _____
08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO Saldo do empenho **R\$ 300,00**
08.001 EDUCAÇÃO Valor liquidado **R\$ 300,00**
12.361.0009.2020 GESTÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2100 00104 Demais Impostos Vinculados à Educação Básica

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 300,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
4765236 - CLARICE DE FATIMA FRAGOSO
Vencimento da liquidação _____
28/02/2024

Histórico _____
Complementação das diárias dos dias 03/10/2023 a 05/10/2023 em Curitiba- PR, encontro Técnico Regional para Nutricionista do PNAE

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Diárias 03/10 a Outras 24/01/2024 300,00

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



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 **483/2024** Tipo Ordinário Emitido em 25/01/2024 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **JOSELAYNE CORREA DOS SANTOS** Matrícula 14567-0 CPF/CNPJ 053.516.929-96

Endereço Rua Jorge Bayerl, 150 - BL1 AP 12 Bairro RIO NEGRO

Cidade/UF São Bento do Sul/SC CEP 89287-450 Fone 4136321396 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3778 Conta 18962-5

Classificação da despesa 08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO Saldo anterior R\$ 9.850,00

08.001 EDUCAÇÃO Valor empenhado R\$ 300,00

12.361.0009.2020 GESTÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual R\$ 9.550,00

2100 00104 Demais Impostos Vinculados à Educação Básica Do Exercício

Outras informações

Histórico

Complementação das diárias dos dias 03/10/2023 a 05/10/2023 em Curitiba- PR, encontro Técnico Regional para Nutricionista do PNAE

CLARICE DE FATIMA FRAGOSO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 039 DE 24 DE JANEIRO DE 2024

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 **Joselayne Correa dos Santos**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.818.686-7/PR matrícula funcional 104551, ocupante do cargo público de **Nutricionista**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Complementação de diárias dos dias 03/10 a 05/10/2023	03/10 a 05/10/2023	Curitiba/PR	3 (três)	300,00	483/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 24 de janeiro de 2024.


SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Art. 3º. Caberá à todos os professores da Rede Municipal a elaboração e desenvolvimento dos planejamentos conforme o modelo em anexo (ANEXO I).

Art. 4º. Esta Instrução Normativa entra em vigor a partir de sua publicação.

Pérola D'Oeste, 29 de janeiro de dois mil e vinte e quatro.

Jaqueline Bressan Schwingel

Secretária Municipal de Educação

ANEXO I

PERÍODO: Diário, semanal ou quinzenal.

TEMPO ESTIMADO: PORTUGUÊS – 6hs AULAS; MATEMÁTICA – 6hs AULAS; CIÊNCIAS – 1h AULA (em caso de Regente);

COMPONENTE CURRICULAR: PORTUGUÊS, MATEMÁTICA, CIÊNCIAS, EDUCAÇÃO FÍSICA, ARTE, CAMPOS DE EXPERIÊNCIA I, II, III, OU IV, ENSINO RELIGIOSO, HISTÓRIA, GEOGRAFIA.

UNIDADE TEMÁTICA/ CAMPOS DE ATUAÇÃO (PRÁTICAS DE LINGUAGEM): Citar a Unidade Temática conforme BNCC.

OBJETOS DO CONHECIMENTO/ CONTEÚDOS: Citar conforme BNCC.

OBJETIVOS DE APRENDIZAGEM: Fazer a cópia do que está descrito nos objetivos da BNCC referente a este conteúdo (pode ser somente o número e uma frase que represente a meta principal deste objetivo);

METODOLOGIA: descrever como será trabalhado cada conteúdo detalhadamente constando a forma que será abordado o assunto, se vídeo, oral, impresso ou escrito no quadro, se usado livro didático ou outro, página do livro e número das atividades. Especificar sempre a data/dia da semana que esta aula será dada e manter sempre atualizada.

AVALIAÇÃO: Como será feita a avaliação destas aulas (oral, escrita, através de observação, entrega de trabalhos).

Publicado por:

Rosani Maria Heintze Giongo

Código Identificador:396259D2

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 039 DE 24 DE JANEIRO DE 2024

PORTARIA Nº 039 DE 24 DE JANEIRO DE 2024

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 **Joselayne Correa dos Santos**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.818.686-7/PR matrícula funcional 104551, ocupante do cargo público de **Nutricionista**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Complementação de diárias dos dias 03/10 a 05/10/2023	03/10 a 05/10/2023	Curitiba/PR	3 (três)	300,00	483/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 24 de janeiro de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:

Ana Claudia Klassar Augustin

Código Identificador:E0436A69

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 040, DE 24 DE JANEIRO DE 2024.

PORTARIA Nº 040, DE 24 DE JANEIRO DE 2024.

Concede licença para tratamento de saúde.

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, considerando ainda o disposto no Art. 108 da Lei Municipal 960/2007 – Estatuto dos Servidores Públicos e o atestado médico expedido (a) Dr(a). Danna Cristina S. Checchia, e ratificado pelo (a) Dr(a) Giovanni Mattioli

RESOLVE:

Art. 1º Conceder licença para tratamento de saúde, no período de 17 de janeiro à 20 de janeiro de 2024, a empregada pública **Diéssica Maria Piontkewicz Buba Neumann**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 12.485.626-4/PR e matrícula funcional 4765798, ocupante do emprego público de **Professor de Educação Infantil**.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a data do atestado apresentado.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, 24 de janeiro de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:

Ana Claudia Klassar Augustin

Código Identificador:FADB47C9

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 41, DE 24 DE JANEIRO DE 2024.

PORTARIA Nº 041, DE 24 DE JANEIRO DE 2024.

Concede licença para tratamento de saúde.

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, considerando ainda o disposto no Art. 108 da Lei Municipal 960/2007 – Estatuto dos Servidores Públicos e o atestado médico expedido (a) Dr(a). Douglas Henrique Golox, e ratificado pelo (a) Dr(a) Giovanni Mattioli

RESOLVE:

Art. 1º Conceder licença para tratamento de saúde, no período de 18 de janeiro à 22 de janeiro de 2024, a empregada pública **Marcia do Carmo Batista**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 3.618.796/SC e matrícula funcional 102931, ocupante do emprego público de **Agente comunitária de saúde**.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a data do atestado apresentado.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.



PIÊN
PREFEITURA

SECRETARIA DE
EDUCAÇÃO

JUNTOS
somos

MEMORANDO Nº 11/2024

Para: Área de Contabilidade
De: Secretaria Municipal de Educação
Assunto: Complementação de diária
Data: 25/01/2024

Autorizo a complementação de valores das diárias para a servidora Joselayne Correa dos Santos matrícula 104551, cargo nutricionista, conforme recomendação do controle interno, através do parecer de nº 59/2023 (em anexo).

Atenciosamente


Clarice de Fátima Fragoso
Secretária de Educação



Piên
CIDADE
EDUCADORA

Avenida Brasil, 81 – 1º andar – Centro. Piên/PR. CEP 83.860-000. Fone (41) 3632-1014



PIÊN
PREFEITURA

SECRETARIA DE
EDUCAÇÃO

JUNTOS
Somos

MEMORANDO Nº 436/2023

Para: Compras

De: Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Assunto: Autorização de Complementação de Diárias

Data: 12/12/2023

Autorizo a complementação de valores das diárias para a servidora Joselayne Correa dos Santos, matrícula nº 104551, cargo Nutricionista, conforme recomendação através do parecer 059/2023 (em anexo).

Atenciosamente

Clarice de Fátima Fragoso
Secretária M. de Educação



Prefeitura Municipal de Piên

Rua Amazonas n° 373 - Centro - Piên - Paraná - CEP 83.860-000

UNIDADE MUNICIPAL DE CONTROLE INTERNO

Parecer 059/2023

REQUERIMENTO COMPLEMENTAÇÃO VALORES DIÁRIAS

Interessados: **Joselayne Correa dos Santos**
Clarice de Fátima Fragoso

Na qualidade de responsável pela Coordenadoria de Controle Interno, sendo encaminhado requerimento de revisão/complementação de valores pagos a título de diárias pela servidora Joselayne Correa dos Santos, seguem abaixo considerações:

- 1) A solicitação de diária informa no motivo que a ausência do Município se daria no período de 03/10/2023 a 05/10/2023 em razão de participação em "Encontro Técnico Regional para Nutricionista do PNAE";
- 2) Os valores elencados na solicitação mencionam a requisição de 03 (três) diárias no valor de R\$ 50,00 (cinquenta Reais) cada, totalizando R\$ 150,00 (cento e cinquenta Reais);
- 3) O relatório circunstanciado apresentado, menciona que a ausência do Município totalizou 60hrs, restando entendido que houve pernoite e acompanha o relatório requerimento de complementação de diária que foi indeferido pela Secretaria;
- 4) No requerimento de revisão/complementação encaminhado à esta Coordenadoria de Controle Interno, foi juntada a programação do evento e nesta fica evidenciado que durante o evento somente "coffee break" foi ofertado aos participantes e as demais refeições eram por conta de cada participante;
- 5) Considerando que o art. 11, do Decreto 125/2022, que regulamenta a concessão de diárias, prevê que "a verificação do número de horas em que o servidor estiver fora da sede do Município deve ser realizada com base na data de embarque e desembarque nas respectivas companhias aéreas e de transporte terrestre ou em conformidade com o diário de bordo dos carros oficiais, sempre com relatório circunstanciado atestado pelo Secretário da respectiva pasta", é possível depreender tanto do requerimento inicial de diária, quanto do relatório circunstanciado apresentado que a servidora esteve ausente:
 - Das 6h30min do dia 03/10 às 6h29min do dia 04/10 = 24 horas
 - Das 6h30min do dia 04/10 às 6h29min do dia 05/10 = 24 horas
 - Das 6h30min às 18h30min do dia 05/10 = 12 horas
- 6) Assim, recomendo que seja deferido o pagamento de complementação de diária, conforme quadro demonstrativo abaixo:

	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 horas consecutivas	01	R\$ 50,00
()	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 horas consecutivas		
(X)	R\$ 200,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de 18 até 24 horas consecutivas	02	R\$ 400,00
Valor total			R\$ 450,00
Valor pago através da nota de pagamento 10064/2023			R\$ 150,00
Saldo a complementar			R\$ 300,00

- 7) Para que esta Recomendação produza efeitos, é necessário que a Secretaria encaminhe solicitação de complementação de empenho à Área de Contabilidade.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: JOSELAYNE CORRÊA DOS SANTOS

Matricula: 104551

Secretaria/Depto: Secretaria de Educação

Cargo ou Função: Secretaria de Educação

Agência: 6071-2

Conta corrente: 0007672-4

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: CLARICE DE FÁTIMA F

Data de saída: 03/10/2023

Data de chegada: 05/10/2023

Hora de saída: 6h:30

Hora de chegada: 18h30

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: Logan/AZT - 3848

Motorista: Pedrinho

Motorista: Anderson

Destino: Curitiba/PR

Motivo: Encontro Técnico Regional para Nutricionista do PNAE

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	2	R\$ 400,00
Valor total a empenhar:			R\$ 450,00
Valor pago através de nota de pagamento 10064/2023			R\$ 150,00
Saldo a complementar			R\$ 300,00

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, 19 de dezembro de 2023

Jose Layne Correia
Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Clarice de Fátima F
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: Joselayne Corrêa dos Santos Secretaria/Depto: Secretaria de Educação
Matricula: 104551 Cargo ou Função: Nutricionista

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: CLARICE DE FÁTIMA FRAGOSC
Data de saída: 03/10/2023 Data de chegada: 05/10/2023
Hora de saída: 6:30 Hora de chegada: 18H30
Total de horas fora: 60:00:00
Veículo utilizado/ Placa: _____ Veículo utilizado/ Placa: Logan/AZT-3848
Motorista: Pedrinho Motorista: Anderson
Destino: CURITIBA/PR

Relatório (Descrição das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento):
Encontro técnico Regional para Nutricionista do PNAE

Observação: trata-se de complementação conforme parecer do controle interno.

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, 19 de dezembro de 2023

Joselayne Corrêa
Assinatura do(a) servidor(a)

Clarice
Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

CNPJ: 77.951.796/0002-73 Supermercado Stall Ltda
Rua Francisco Derossa, 4693, Alto Boqueirão, Curitiba, PR
Fone: (41) 3379-7861

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

03/10/23 19:03:27 CONTROLE: 309726

Código	Descrição	Qtde	UN	VL.Unit	VL.Total
000000001113	Hanan Foransa Kg	0,726	Cx	7,25	5,26
7896096502367	Pao Nino F.Nat 400g	1	Un	8,65	8,65
7891097000935	Cr Ricota President	1	Cx	8,59	8,59
7898215151760	Leite Piracanjuba 1l	1	Cx	4,19	4,19

SUBTOTAL R\$ 26,69

Qtde. total de itens 4
Valor Total R\$ 26,69
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao Debito 26,69

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>
4123 1077 9517 9600 0273 6510 2000 0739 6513 1309 7265



CONSUMIDOR - NÃO IDENTIFICADO
NFC-e n 080073965 Serie 102
Data Emis.: 03/10/2023 19:04:21
Protocolo Auto.: 141231436502096
Data Auto.: 03/10/2023 19:04:21

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 4,21
Você pagou aproximadamente:
R\$ 1,12 de tributos federais
R\$ 3,09 de tributos estaduais
R\$ 0,00 de tributos municipais
R\$ 22,48 pelos produtos
Fonte: IBPT/ECOMERCIO PR 5A16F8
ROD 01
ROD 02
ROD 03
Você foi atendida por: 0238 - Patricia Panassol
Sistema: WRPOV / Versão: 1.72.42 PDV: 102

CNPJ: 04.098.904/0003-14 - RESTAURANTE AROMA MIN
EIRO LTDA
AV NOSSA SENHORA DE LOURDES, 63, JARDIM DAS AMER, CURITIBA, PR
Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica (DANFE NFC-e)

Cod	Descricao	Qtde	UN	VL.Unit	VL.Total
5	BUFFET	0,484	KG	89,00	43,08

Qtde. total de itens 1
Valor a Pagar R\$ 43,08
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
VISA ELECTRON 43,08

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 1004 0369 0400 0314 6500 2000 0694 9011 7103 8865

CONSUMIDOR: CPF 053.516.929-96

NFC-e n: 69490 Serie 2 04/10/2023 13:04:53
Protocolo de autorizacao: 141231439119515
Data de autorizacao: 04/10/2023 13:08:13



SENHA: 1755

Sistema AllFood ERP (v7.3.3)
www.dalocatech.com.br
M05: 5215FCCA89AABB2482D8792ABBAD1DAD

BLUMENAUENSE

CNPJ: 75095679000149 - IE: - IM:
RUA CEL FCO H DOS SANTOS, 0 - JD DAS AMERICAS
CURITIBA - PR - 80050540 - FONE: 4100000000

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Data da Emissão: 03/10/2023 12:50:14

Comanda Nº 987

DADOS DO CONTATO

CNPJ CPF : 111111111111 TEL.
Contato : CONSUMIDOR
Município : Imbaú PR

# COD DESCRIÇÃO	QT. UN. VL. UN. VL. TOTAL
1 9 ALMOCO EVENTOS - 1 UN X 6,00	1 6,00

Qtde. Total de Itens 1
Valor Total dos Produtos R\$ 6,00
Frete R\$ 0,00
Outros R\$ 0,00
Valor Total R\$ 6,00

Forma de pagamento
DINHEIRO A VISTA 6,00
TROCO 0,00

Vendedor
CAIXA 3
Pedido Finalizado Por
CAIXA 3

TODESCHINI - SERVICOS DE ALIMENTACAO LTDA
CNPJ 11.875.462/0002-50 IE 9098848107
R FRANCISCO BARON, 41 - VILA LUIZ BARON
COLOMBO - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica.

Cod.	Descricao	Qtde.	Und.	VL.unit	Total
81	Cafe com Leite - Coado	1	UND	R\$4,50	R\$4,50
155	Bolo Fatia	1	UND	R\$7,50	R\$7,50

QTD. Total de itens 2
Valor Total R\$12,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao de debito R\$12,00
Trib. Aprox (Fonte IBPT - Lei Federal 12.741/2012) R\$3,33(27,75%)

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 1011 8754 6200 0250 6501 0000 0003 6110 0355 4615

CONSUMIDOR: NÃO IDENTIFICADO
EMISSAO NORMAL
Numero:361 Serie:10 Emissao:04/10/2023 18:08:26
Protocolo de autorizacao:141231441084466
Data de autorizacao:04/10/2023 18:08:26



Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

Cupon:35546 PDV 002 - CANTINA UFPR - BOTANICO
Operador:ERIKA SOUSA SANTOS
Cloudfy Blue versao 1.2.64



IGUATEMI REFEIÇÕES LTDA

CNPJ 04.979.733/0007-86

IE 90820852-86 Tel (65) 3028-9981

DANFE ~~Emissão~~ OffLine-Contigencia

Aguardando Autorização

Amb. Produção Via do Consumidor

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Pedido: 0245

Nro: 250667 Série: 1 Emissão 05/10/2023 13:59:55

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sefaz.mt.gov.br/nfce/consultanfce>

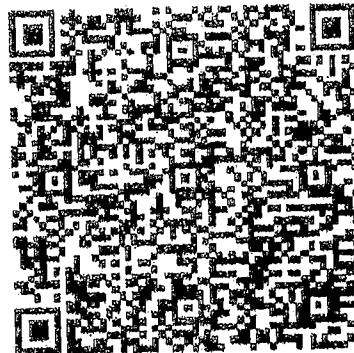
Chave de Acesso

41231004979733000786850010002506679002507998

Consumidor

05351692996

CONSUMIDOR FINAL



Produtos	Qtde	Unt	Total
QUILO SEG A SEX (Q)	0,278	R\$ 89,90	R\$ 24,99
Qtd. Total de Itens			1
Outras Despesas		R\$ 0,00	
Valor Desconto		R\$ 0,00	
Valor Total			R\$ 24,99
Valor Aprox. dos Tributos:			R\$ 1,91
Forma de Pagto			Valor
VISA DEBITO			R\$ 24,99

Protocolo de Autorização

RUA EMILIANO PERNETA, 47, CENTRO -
80010-050 - CURITIBA - PR (0800-41-1512 / 41
3223-1512)

(Tacto Sistemas)



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO

Centro Colaborador em Alimentação e Nutrição Escolar do
Paraná – CECANE PR

Rua Lothário Meissner, nº 632 – Jardim Botânico – Tel. 3360-4015 – CEP. 80210-170

Curitiba, 09 de outubro de 2023.

DECLARAÇÃO

Declaramos a quem possa interessar, que Joselayne Corrêa dos Santos, CPF nº 053.516.929-96, participou nos dias **03, 04 e 05** de outubro de 2023 do Encontro Técnico Regional de Nutricionistas do PNAE – Sul, na qualidade de ouvinte/participante.

Atenciosamente,

gov.br

Documento assinado digitalmente

CAROLINE OPOLSKI MEDEIROS

Data: 09/10/2023 16:02:47-0300

Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

PROF^ª. DR^ª. CAROLINE OPOLSKI MEDEIROS
COORDENADORA DE GESTÃO DO CECANE PR