# MUNICIPIO DE PIEN - 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 29/02/2024 | 1808 | 1333/2024 | 1312/2024 | |

**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 | Matrícula | CPF/CNPJ |
|---|---|---|
| MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF | 14099-6 | 096.528.569-32 |

| Endereço | Bairro |
|---|---|
| RUA PALHOÇA, 262 - CASA | |

| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Piên/PR | 83860-000 | 41998771852 | Conta Corrente | 341 | 3778 | 22244-2 |

**Classificação da despesa**

3970 11 SECRETARIA DE SAUDE
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS

Valor
**R$ 84,00**

**Outras informações**

**Retenções**

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
**R$ 84,00**

**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 | 2902 | 29/02/2024 | R$ 84,00 |

**Recibo**

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Oitenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 1312/2024.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/_____

CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Equiplano

# MUNICIPIO DE PIEN - 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 | Emitido em | Requisição Nº | Empenho Nº |
|---|---|---|---|
| **1333/2024** | 26/02/2024 | | 1312/2024 |

**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 | Matrícula | CPF/CNPJ |
|---|---|---|
| **MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF** | 14099-6 | 096.528.569-32 |

| Endereço | Bairro |
|---|---|
| RUA PALHOÇA, 262 - CASA | |

| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Piên/PR | 83860-000 | 41998771852 | Conta Corrente | 341 | 3778 | 22244-2 |

**Classificação da despesa**

11 SECRETARIA DE SAUDE
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS
3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho: R$ 84,00
Valor liquidado: **R$ 84,00**
Saldo à Liquidar: R$ 0,00

**Outras informações**

**Retenções**

Total de retenções: R$ 0,00
Valor líquido: **R$ 84,00**

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

**Vencimento da liquidação**
27/03/2024

**Histórico**
COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DE DIARIA EM VIAGEM PARA CURITIBA EMPENHO 982/2024 EM 07/02/2024 , CONSIDERANDO QUE FICOU 13.15 HS FORA DA SEDE DO MUNICIPIO

**Documentos fiscais**

| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Diárias | 07/02/2024 | Outras | 20/02/2024 | 84,00 | | | | | |

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR

1333 133 20102

# MUNICIPIO DE PIEN - 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 | Tipo | Emitido em | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
|---|---|---|---|---|
| 1312/2024 | Ordinário | 20/02/2024 | | |

**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 | Matrícula | CPF/CNPJ |
|---|---|---|
| MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF | 14099-6 | 096.528.569-32 |

| Endereço | Bairro |
|---|---|
| RUA PALHOÇA, 262 - CASA | |

| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Piên/PR | 83860-000 | 41998771852 | Conta Corrente | 341 | 3778 | 22244-2 |

**Classificação da despesa**

11 SECRETARIA DE SAUDE
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS
3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

| Saldo anterior | Valor empenhado | Saldo atual |
|---|---|---|
| R$ 19.292,00 | R$ 84,00 | R$ 19.208,00 |

**Outras informações**

**Histórico**

COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DE DIARIA EM VIAGEM PARA CURITIBA EMPENHO 982/2024 EM 07/02/2024 , CONSIDERANDO QUE FICOU 13.15 HS FORA DA SEDE DO MUNICÍPIO

Mayara Grosskopf

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Equipamento

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN
# ESTADO DO PARANÁ

**PORTARIA Nº 133 DE 20 DE FEVEREIRO 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 **Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.798.714/SC matrícula funcional 4765674, ocupante do cargo de agente político de **Secretaria de Saúde,** o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem | Período de afastamento | Destino | Quantidade de diárias | Valor | Nº do empenho |
|---|---|---|---|---|---|
| Complemento da diária do dia 07/02/2024 | 07/02/2024 | Curitiba/PR | 1 (um) | 84,00 | 1312/2024 |

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

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

Piên/PR, em 20 de fevereiro de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**
Secretária de Administração e Finanças

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Conceder ao servidor público **Eduardo Duarte Scheivaraski,** portador da cédula de identidade civil com RG nº 12.571.108.1/PR matrícula funcional 4765289, ocupante do cargo de provimento em comissão de **Assessor de Area I - Licitações,** o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem | Período de afastamento | Destino | Quantidade de diárias | Valor | Nº do empenho |
|---|---|---|---|---|---|
| Fórum Estadual de Gestores Públicos | 06 a 09/03/2024 | Foz do Iguaçú/PR | 4 (quatro) | 767,00 | 1334/2024 |

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

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

Piên/PR, em 20 de fevereiro de 2024.

*SILVANA TEIXEIRA JUNG*
Secretária de Administração e Finanças

**Publicado por:**
Ana Claudia Klassar Augustin
**Código Identificador:**E8F4F469

## SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
## PORTARIA Nº 133 DE 20 DE FEVEREIRO DE 2024

### PORTARIA Nº 133 DE 20 DE FEVEREIRO 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 **Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf,** portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.798.714/SC matrícula funcional 4765674, ocupante do cargo de agente político de **Secretaria de Saúde,** o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem | Período de afastamento | Destino | Quantidade de diárias | Valor | Nº do empenho |
|---|---|---|---|---|---|
| Complemento da diária do dia 07/02/2024 | 07/02/2024 | Curitiba/PR | 1 (um) | 84,00 | 1312/2024 |

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

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

Piên/PR, em 20 de fevereiro de 2024.

*SILVANA TEIXEIRA JUNG*
Secretária de Administração e Finanças

**Publicado por:**
Ana Claudia Klassar Augustin
**Código Identificador:**FCEFE09B

## SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
## PORTARIA Nº 134 DE 20 DE FEVEREIRO DE 2024

### PORTARIA Nº 134 DE 20 DE FEVEREIRO 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 **Naiany Caroline de Araujo,** portadora da cédula de identidade civil com RG nº 13.662.474-1/PR matrícula funcional 4765916, ocupante do cargo público de agente político de **Procurador Jurídico,** o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem | Período de afastamento | Destino | Quantidade de diárias | Valor | Nº do empenho |
|---|---|---|---|---|---|
| Fórum Estadual de Gestores Públicos | 06 a 09/03/2024 | Foz do Iguaçú/PR | 4 (quatro) | 767,00 | 1310/2024 |

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

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

Piên/PR, em 20 de fevereiro de 2024.

*SILVANA TEIXEIRA JUNG*
Secretária de Administração e Finanças

**Publicado por:**
Ana Claudia Klassar Augustin
**Código Identificador:**FE164AEA

## SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
## PORTARIA Nº 135 DE 20 DE FEVEREIRO DE 2024

### PORTARIA Nº 135 DE 20 DE FEVEREIRO 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 ao servidor público **Claudemir Jose de Andrade,** portador da cédula de identidade civil com RG nº 4.576.599-7/PR matrícula funcional 4765917, ocupante do cargo público de agente político de **Secretário de Planejamento, Obras e Urbanismo,** o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem | Período de afastamento | Destino | Quantidade de diárias | Valor | Nº do empenho |
|---|---|---|---|---|---|
| Fórum Estadual de Gestores Públicos | 06 a 09/03/2024 | Foz do Iguaçú/PR | 4 (quatro) | 767,00 | 1309/2024 |

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

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

Piên/PR, em 20 de fevereiro de 2024.

*SILVANA TEIXEIRA JUNG*
Secretária de Administração e Finanças

**Publicado por:**
Ana Claudia Klassar Augustin
**Código Identificador:**AB4A6E00

## SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
## PORTARIA Nº 136 DE 20 DE FEVEREIRO DE 2024

### PORTARIA Nº 136 DE 20 DE FEVEREIRO 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 **Thaynara Eveline do Prado,** portadora da cédula de identidade civil com RG nº 10.784.267-5/PR matrícula funcional 4765283, ocupante do cargo de provimento em

## COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DE DIÁRIA

Eu, **MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF**, Secretária Municipal de Saúde, portadora do RG sob nº 5.798.714/SSP-SC e CPF 096.528.569-32, solicito a complementação do valor da diária solicitada no dia 07/02/2024.

Esclarece-se que na ocasião apresentei o requerimento de 1 (uma) diária no valor de R$ 53,00 (empenho 982/2024) para participação na reunião do Grupo Técnico de Atenção a Saúde e Gestão e Planejamento na cidade de Curitiba-PR no período vespertino, entretanto acabei permanecendo na cidade no período vespertino para participação na Assembleia Geral Ordinária do COSEMS-PR das 13:30 às 17:30 hs, o que somado ao tempo de deslocamento contabilizou 13:15 hs fora da sede do município.

Considerando o disposto na Lei 1118/2011, onde:

"(...)

Art. 3º O valor da diária será de:

I - R$ 53,00 (cinquenta e três reais), quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas; (Vide Decreto nº 21/2024)

II - R$ 137,00 (cento e trinta e sete reais), quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas; (Vide Decreto nº 21/2024)

(...)"

Solicito o empenho do valor complementar conforme descrito a seguir:

| Valor empenhado para diária do dia 07/02/2024 | Valor complementar a ser empenhado |
|---|---|
| R$ 53,00 | R$ 84,00 |

| BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
|---|---|---|
| ITAÚ | 3778 | 22244-2 |

Piên PR, 21 de fevereiro de 2024.

**MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF**
Secretária Municipal de Saúde

Confirmo que a Secretária participou da Assembleia Geral Ordinária do COSEMS-PR na data de 07/02/2024 das 13:30 às 17:30 hs, desta forma autorizo a complementação do valor da diária:

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária Municipal de Administração e Finanças

CIB/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 – REUNIÃO DO GRUPO TÉCNICO DE ATENÇÃO À SAÚDE E GESTÃO E PLANEJAMENTO

**Local: Hotel Lizon - Av 7 de setembro, 2246 – Centro - Curitiba – PR**
**Data: 07/02/2024 Horário: 09h00 AS 12h00**

| | NOME | MUNICÍPIO/FUNÇÃO | E-MAIL | TELEFONE | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|
| 35. | Marina Martins | COSEMS-PR | marina.cosems@gmail.com | (44) 99977-4690 | |
| 36. | João Pedro Martins | Cosems PR | joaopedro.cosems@gmail.com | (18) 99604-1987 | |
| 37. | Rosicleia Lopes | COSEMS-PR | rosicleia.cosems@gmail.com | 43 99596312-2 | |
| 38. | Rosilene Aparecida Machado | Londrina - MNS | rosilenemachado@gmail.com | 43 99161-6076 | Rmachado |
| 39. | Angela C. O. Pompeu | COSEMS PR | angela.cosem@gmail.com | 42 999 30 2061 | |
| 40. | Simone de Bastian | Pinhais/Pato | saude@pinhais.pr.gov.br | (41) 99130637 | |
| 41. | Marilia Kapustaski | Paranavaí/VA | saude@paranavai.pr.gov.br | 44 99108-8811 | |
| 42. | Marcia Helena Zakrocki | SESA/ATS | marcia.zakrocki@sesa.pr.gov.br | 41 99962163 | |
| 43. | Tabita Gabriel Silva | Pión | tabita.silva@pion.pr.gov.br | (45) 995 19403 | |
| 44. | Mayara Hp de Almeida | Pión | mayara.gestor@pion.pr.gov.br | (45) 99877 1852 | |
| 45. | | | | | |
| 46. | | | | | |
| 47. | | | | | |
| 48. | | | | | |
| 49. | | | | | |
| 50. | | | | | |
| 51. | | | | | |

COSEMS-PR
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO PARANÁ



**LISTA DE PRESENÇA – ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO COSEMS/PR**
**LOCAL: HOTEL LIZON – AV. SETE DE SETEMBRO, 2246 – CENTRO – CURITIBA/PR**
**DATA: 07/02/2024 – PRIMEIRA CONVOCAÇÃO ÀS 13H30 E EM SEGUNDA CONVOCAÇÃO AS 14H00**

- 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 |
|---|---|---|
| Regnaela Fiometti Zanchett | Mecaronia | |
| Fabiula Gabriell Suso | Pión | |
| MAYARA DE ALMEIDA GASSÓN | Pión | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

## ANEXO II

## Relatório Circunstanciado

**Dados do funcionário:**

Nome: MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GR( Matricula:

Secretaria/Depto: SEC SAÚDE Cargo ou Função: SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

Com pernoite? Sim ( ) Não ( X ) Vai e volta no dia? Sim ( X ) Não ( )

Data de saída: 07/02/2024 Data de chegada: 07/02/2024

Hora de saída: 6:30 Hora de chegada: 19:45

Total de horas fora: 08:45

Veículo utilizado/ Placa: TORO Veículo utilizado/ Placa: TORO

Motorista: FABIULA Motorista: FABIULA

Destino: CURITIBA/PR

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

REUNIÃO GRUPO TÉCNICO DE ATENÇÃO E GESTÃO E PLANEJAMENTO

REUNIÃO COSEMS

**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):

º 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, 9 de fevereiro de 2024

Assinatura do(a) servidor(a) Assinatura Chefia Imediata e/ou Secretário(a)

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 | UN | Vl.Unit | Vl.Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | BUFFET | 0,414 | KG | 94,90 | 39,29 |
| 36 | AGUA PET 500 ML | 1 | UN | 4,90 | 4,90 |

| | |
|---|---|
| Qtde. total de itens | 2 |
| Valor a Pagar R$ | 44,19 |
| FORMA PAGAMENTO | VALOR PAGO R$ |
| MAESTRO | 44,19 |

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
4124 0204 0989 0400 0152 6501 4000 1517 5311 7268 3556

CONSUMIDOR: CPF 096.528.569-32

NFC-e n: 151753 Serie 14 07/02/2024 12:45:35
Protocolo de autorizacao: 141240199863368
Data de autorizacao: 07/02/2024 12:45:35

SENHA: 87

Sistema AllFood ERP (v7.4.5)
www.dalcatech.com.br
MD5: 5215FCCA89AABB2482D8792ABBAD1DAD
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 14,34

COSEMS-PR
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO PARANÁ



**LISTA DE PRESENÇA – ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO COSEMS/PR**
**LOCAL: HOTEL LIZON – AV. SETE DE SETEMBRO, 2246 – CENTRO – CURITIBA/PR**
**DATA: 07/02/2024 – PRIMEIRA CONVOCAÇÃO ÀS 13H30 E EM SEGUNDA CONVOCAÇÃO AS 14H00**

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 |
|---|---|---|
| Rosangela Fiametti Zanchett | Mercaonuria | |
| Fabiula Gabrielli Sousa | Pión | |
| Mayara de Almeida Gassiga | Pión | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |