# 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 22/02/2024 | 1340 | 1190/2024 | 1207/2024 | |

**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 |
|---|---|---|
| ADRIANA PREISLER | 10390-0 | 920.524.289-68 |

| Endereço | Bairro |
|---|---|
| PIEN, 177 - CASA | CENTRO |

| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Piên/PR | 83860-000 | 41995927060 | | | | |

**Classificação da despesa**

3970 11 SECRETARIA DE SAUDE
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
**R$ 53,00**

**Outras Informações**

**Retenções**

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
**R$ 53,00**

**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 - | 2202 | 22/02/2024 | R$ 53,00 |

**Recibo**

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinqüenta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 1207/2024.

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 |
|---|---|---|---|
| **1190/2024** | 20/02/2024 | | 1207/2024 |

**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 |
|---|---|---|
| **ADRIANA PREISLER** | 10390-0 | 920.524.289-68 |

| Endereço | Bairro |
|---|---|
| PIEN, 177 - CASA | CENTRO |

| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Piên/PR | 83860-000 | 41995927060 | | | | |

**Classificação da despesa**

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

| | |
|---|---|
| Saldo do empenho | R$ 53,00 |
| Valor liquidado | **R$ 53,00** |
| Saldo à Liquidar | R$ 0,00 |

**Outras Informações**

**Retenções**

| | |
|---|---|
| Total de retenções | R$ 0,00 |
| Valor líquido | **R$ 53,00** |

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

**Vencimento da liquidação**
21/03/2024

**Histórico**
REUNIÃO TECNICA DE IMUNIAÇÃO - DESCENTRALIZAÇÃO SISTEMA SIES E GSUS EM CURITIBA DIA 23/02/2024

**Documentos fiscais**

| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Diárias | 23/02/2024 | Outras | 16/02/2024 | 53,00 | | | | | |

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR

Equipiano

90/24 16102

# 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 |
|---|---|---|---|---|
| **1207/2024** | Ordinário | 16/02/2024 | | |

**Licitação**

| Tipo | Número |
|---|---|
| Sem licitação | |

**Contrato/Aditivo**

| Sequência | Contrato | Aditivo | Inicio da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada | Inicio da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Credor**

| Fornecedor | Matrícula | CPF/CNPJ |
|---|---|---|
| **ADRIANA PREISLER** | 10390-0 | 920.524.289-68 |

| Endereço | Bairro |
|---|---|
| PIEN, 177 - CASA | CENTRO |

| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Piên/PR | 83860-000 | 41995927060 | | | | |

**Classificação da despesa**

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

| Saldo anterior | Valor empenhado | Saldo atual |
|---|---|---|
| R$ 19.535,00 | **R$ 53,00** | R$ 19.482,00 |

**Outras informações**

**Histórico**

REUNIÃO TECNICA DE IMUNIAÇÃO - DESCENTRALIZAÇÃO SISTEMA SIES E GSUS EM CURITIBA DIA 23/02/2024

Mayara Grosskopf

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Equipleno

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN
# ESTADO DO PARANÁ

**PORTARIA Nº 090 DE 16 DE FEVEREIRO DE 2024**

*Concessão de diária para empregado(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 empregada pública **Adriana Preisler,** portadora da cédula de identidade civil com RG nº 3.520.994/SC, e matrícula nº 4765758, ocupante do emprego público de **Técnico em Enfermagem,** o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem | Período de afastamento | Destino | Quantidade de diárias | Valor | Nº do empenho |
|---|---|---|---|---|---|
| Reunião técnica de imunização, descentralização sistema SIES e GSUS | 23/02/2024 | Curitiba/PR | 1 (um) | 53,00 | 1207/2024 |

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

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

Piên/PR, em 16 de fevereiro de 2024.

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

Piên/PR, em 16 de fevereiro de 2024.

*SILVANA TEIXEIRA JUNG*
Secretária de Administração e Finanças

**Publicado por:**
Ana Claudia Klassar Augustin
**Código Identificador:**5FC15C23

## SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
## PORTARIA Nº 090 DE 16 DE FEVEREIRO DE 2024

### PORTARIA Nº 090 DE 16 DE FEVEREIRO DE 2024

*Concessão de diária para empregado(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 empregada pública **Adriana Preisler**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 3.520.994/SC, e matrícula nº 4765758, ocupante do emprego público de **Técnico em Enfermagem**, o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem | Período de afastamento | Destino | Quantidade de diárias | Valor | Nº do empenho |
|---|---|---|---|---|---|
| Reunião técnica de imunização, descentralização sistema SIES e GSUS | 23/02/2024 | Curitiba/PR | 1 (um) | 53,00 | 1207/2024 |

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

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

Piên/PR, em 16 de fevereiro de 2024.

*SILVANA TEIXEIRA JUNG*
Secretária de Administração e Finanças

**Publicado por:**
Ana Claudia Klassar Augustin
**Código Identificador:**4476BE70

## SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
## PORTARIA Nº 097 DE 16 DE FEVEREIRO DE 2024

### PORTARIA Nº 097 DE 16 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 **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 do empenho |
|---|---|---|---|---|---|
| Reunião rede urgência e saúde da mulher | 20/02/2024 | Curitiba/PR | 1 (um) | 53,00 | 1235/2024 |

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

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

Piên/PR, em 16 de fevereiro de 2024.

*SILVANA TEIXEIRA JUNG*
Secretária de Administração e Finanças

**Publicado por:**
Ana Claudia Klassar Augustin
**Código Identificador:**2A5F995C

## SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
## PORTARIA Nº 098 DE 16 DE FEVEREIRO DE 2024

### PORTARIA Nº 098 DE 16 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 **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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Reunião rede urgência e saúde da mulher | 20/02/2024 | Curitiba/PR | 1 (um) | 53,00 | 1234/2024 |

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

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

Piên/PR, em 16 de fevereiro de 2024.

*SILVANA TEIXEIRA JUNG*
Secretária de Administração e Finanças

**Publicado por:**
Ana Claudia Klassar Augustin
**Código Identificador:**FAA80BA3

## SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
## PORTARIA Nº 099 DE 16 DE FEVEREIRO DE 2024

### PORTARIA Nº 099 DE 16 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 **Fabiula Gabrielli Sura**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 13.206.750-3/PR matrícula funcional 4765688, ocupante do cargo de provimento em comissão de **Assessor de Área I – Gestão de saúde**, o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem | Período de afastamento | Destino | Quantidade de diárias | Valor | Nº do empenho |
|---|---|---|---|---|---|
| Complemento da diária realizada no dia 07/02/2024 | 07/02/2024 | Curitiba/PR | 1 (um) | 84,00 | 1248/2024 |

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

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

Piên/PR, em 16 de fevereiro de 2024.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

## ANEXO I

## Solicitação de diária

### Dados do funcionário:

Nome: Adriana Preisler
Matricula: 4765758
Secretaria/Depto: Vigilancia em Saude
Cargo ou Função: Tec em enfermagem
Agência: 3778
Conta corrente: 18447 7

**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
Com pernoite? Sim ( ) Não ( x )
Vai e volta no dia? Sim ( x ) Não ( )
Data de saída: 23/02/2024
Data de chegada: 23/02/2024
Hora de saída: 6:30
Hora de chegada: 18:30
Veículo utilizado/ Placa: GOL BBV 9610
Veículo utilizado/ Placa: GOL BBV 9610
Motorista: Rubia Forteski
Motorista: Rubia Forteski
Destino: Curitiba
Motivo: Reunião Tecnica de Imunização - Descentralização Sistema SIES e GSUS

### Especificações da solicitação de diárias

| | Tipo de diária | (Nº de diárias) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| ( X ) | R$ 53,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas | 01 | R$ 53,00 |
| ( ) | R$ 137,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas | | |
| ( ) | R$ 210,00, 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:** | 01 | R$ 53,00 |

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, 16 de fevereiro de 2024

Adriana Preisler
Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

# COMUNICADO Nº 02/2024

**DE: Coordenação Imunização 02ª Regional de Saúde Metropolitana**
**PARA: Municípios da 02ª Regional de Saúde Metropolitana**
**DATA: 08 de fevereiro de 2024.**

**ASSUNTO: 01ª Reunião Técnica Imunização 2024 – Descentralização SIES e GSUS**

Prezados (as),

Convidamos os municípios que compõe a 02ª Regional de Saúde Metropolitana para reunião presencial nada data de **23 de fevereiro de 2024**, onde iremos abordar a seguinte pauta:

| Horário | Tema | Palestrante | |
|---|---|---|---|
| **08:30 – 8:45** | Abertura | Kelly C. Foggiatto | Chefe da DVVGS 02RS |
| **08:45 – 10:00** | Descentralização SIES – Parte I | Antônia Sales de Andrade | Equipe de Imunização da 02RS |
| **10:00 – 10:20** | Coffee-Break | | |
| **10:20 – 12:00** | Descentralização SIES – Parte II | Andreia Amorim Trevisan | Equipe de Imunização da 02RS |
| **12:00 – 13:30** | Almoço | | |
| **13:30 – 15:00** | Imunobiológicos Especiais e Manual Crie 6 Ed. | Maria Emília Paglia Aliske | Equipe de Imunização da 02RS |
| **15:00 – 15:20** | Coffee-Break | | |
| **15:20 – 17:00** | Sistema GSUS | Antonia Sales de Andrade | Equipe de Imunização da 02RS |

Solicitamos que **venham dois técnicos da Vigilância Epidemiológica**, para otimizar o repasse no nível municipal.

Segue o link para inscrições, que devem ser preenchido até dia 20 de fevereiro de 2024, para melhor organização do evento de capacitação:
https://forms.gle/ZKQ4g3xMwtDvEFPE6

**Local do Evento:**
EFAZ: Escola Fazendária
Rua Deputado Rivadavia Vargas, 261
Bairro Vista Alegre – Curitiba PR

Atenciosamente,

**Coordenação de Imunização da 02ª RSM**
**Seção de Vigilância Epidemiológica 02ª RSM**
**Divisão de Vigilância em Saúde 02ª RSM**

*02ª Regional de Saúde Metropolitana Divisão de Vigilância em Saúde 02RSM Seção de Vigilância Epidemiológica 02RSM*
*Av. Marechal Floriano Peixoto, 250 – Curitiba – Parana- CEP 80320-110*
*Fone: (41)3235-6838 / (41) 33235- 6700*
*e-mail: dvvgs02rs@sesa.pr.gov.br*

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

## ANEXO II

## Relatório Circunstanciado

**Dados do funcionário:**

Nome: Adriana Preisler Matricula: 4765758

Secretaria/Depto: Vigilancia em Saude Cargo ou Função: Tec. em Enfermagem

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 Grosskopf

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

Data de saída: 23/02/2024 Data de chegada: 23/02/2024

Hora de saída: 6:30 Hora de chegada: 18:00

Total de horas fora: 12:00

Veículo utilizado/ Placa: GOL RHJ8A40 Veículo utilizado/ Placa: GOL RHJ8A40

Motorista: Gilmar Nogueira Motorista: Gilmar Nogueira

Destino: Curitiba

Relatório (Descrição das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento):
Reunião Tecnica de Imunização - Descentralização do Sistema SIES e GSUS

**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, 27 de fevereiro de 2024

Adriana Preisler

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

BELLAVI

BELLAVI - ESTACAO

CNPJ: 12.877.028/0001-90 Park Grill Produtos Alimenticios Ltda

Av Sete de Setembro, 2775 - SHOPPING ESTACAO

CEP: 80230-010 - REBOUCAS

Fone (41) 33176505 - CURITIBA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Item | Código | Descrição | Qtde Un. | Vl.Unit | Vl.Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 206 | BIFE A PARMEGIANA | 1 Un | | 28,90 |
| | | (Vlr.Aprox Impostos R$ 9,38) | | | |
| 002 | 6 | COCA COLA MINI | 1 Un | | 4,00 |
| | | (Vlr.Aprox Impostos R$ 1,36) | | | |

QTD.TOTAL DE ITENS 002

**Valor Total R$ 32,90**

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Cartão de Debito 32,90

Consulte pela Chave de Acesso em:
http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/
dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?
4124 0212 8770 2800 0190 6500 5000 2345 7419 1787 8950

CONSUMIDOR - CPF: 920.524.289-68

NFC-e Nº 000234574 Série 005
23/02/2024 12:50:47
Protocolo de Autorização: 141240285374908
Data de Autorização 23/02/2024 12:51:19

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 10,76

SENHA. 77:

Trib aprox R$ 4,47 Federal, R$ 6,29 Est;
e R$ 0,00 Mun Fonte:IBPT/FECOMERCIO FADD79;
** Bartz Sistemas **;
(41)3223-3169/ 98865-9172/ 98865-9051;

---

AUTO POSTO ITALIA CENTER LTDA CNPJ 06.218.855/0001-88
AV MANOEL RIBAS, 3130, MERCES, Curitiba, PR, (41) 3079-4
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletron

| Codigo | Descrican | Qtde | UN | Vl Unit | V |
|---|---|---|---|---|---|
| 7895800430002 | CHICLE TRIDENT TUTTI FRUTTI PCT 8G | 1 | UN | 3,50 | |
| 202020 | CAFE NESCAFE ESPECIAL | 1 | UN | 8,00 | |
| 9173 | PAO DE QUEIJO UNIDADE | 1 | UN | 3,50 | |

Qtde. total de itens
Valor total (R$)

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA

DEBITO

Consulte pela Chave de Acesso em:
http://www.fazenda.pr.gov.br
4124 0206 2186 5500 0188 6500 6030 0159 09'9 7097 5181
CONSUMIDOR - CPF 920.524.289-68
NFC-e 000015909 Serie 008 23/02/2024 08:24:30
Protocolo de autorizacao: 141240283804607
Data de autorizacao: 23/02/2024 08:24:32

Tributos aproximados: R$ 2,66 (13,73%) Federal, R$ 1,23 (6,20 adual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 24F470
DOR: ELIZABETH CHESLACKI OLIVEIRA--

Documento emitido por PDV Seller 1.1.0.78 www.linx.

Regional de Saúde Metropolitana

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

## 01ª Reunião Técnica Imunização 2024 - 23/02/2024

### Evento de Capacitação para Descentralização do SIES e GSUS para os Técnicos Vigilância Epidemiológica dos Municípios de Abrangência da 02ª Regional de Saúde Metropolitana

| Município | Nome Completo | CPF | Assinatura manhã | Assinatura tarde |
|---|---|---|---|---|
| Fazenda Rio Grande | Graciele Batista | 05234802965 | Graciele Batista | Graciele Batista |
| Itaperuçu | CHEILA VIVIANA DAS NEVES | 05943460969 | Cheila Viviana Das Neves | Cheila Viviana Neves |
| Itaperuçu | BRUNA RAFAELA DE FRANÇA BARROS | 09243843958 | Bruna R. F. Barros | Bruna R. F. Barros |
| Lapa | Daniele Belnharki de Melo | 04426089930 | Daniele B. de Melo | Daniele B. de Melo |
| Lapa | Mylena Rodrigues dos Santos | 09191161916 | Mylena Rodrigues | Mylena Rodrigues |
| Mandirituba | Quérem Vitoria Costa | 10195248988 | | |
| Pien | Rubia Forteski | 05429360970 | Rubia Forteski | Rubia Forteski |
| Pien | Adriana Preisler | 920.524.289-68 | Adriana Preisler | Adriana Preisler |
| Pinhais | JANAINA K. DE SOUZA DZIURKOSKI CASERO | 042.280.079-10 | [illegible] | [illegible] |
| Pinhais | SIMONE MATEUS BARBOZA | 038.010.039-81 | Simone Mateus Barboza | Simone M. Barboza |
| Piraquara | Roseli Fausto da Cruz | 02408444918 | Roseli Fausto | Roseli Fausto |
| Piraquara | Fabiane Freitas | 03114869912 | Fabiane Freitas | Fabiane Freitas |
| Piraquara | ELISABETE M. DO NASCIMENTO VALENÇA | 34841741968 | [illegible] | [illegible] |
| Quatro Barras | Fernanda Gruchouskei | 5772543911 | [illegible] | [illegible] |
| Quatro Barras | Thaline Sbrissia Kluge | 08401088933 | [illegible] | [illegible] |
| Quitandinha | Leide Daiane kotechoski Soares kéres | 07940842900 | | |
| Quitandinha | Indianara Regiane de Medeiros | 06326301912 | | |
| Rio Branco do Sul | Elaine Tavares dos Santos Fiorese | 03040628984 | Elaine Tavares | Elaine Tavares |
| Rio Branco do Sul | Suzielen Maiara Costa Marchioro | 06058371988 | [illegible] | [illegible] |
| Rio negro | Vanderléia Aparecida Fernandes | 036.455.649-85 | [illegible] | [illegible] |
| Rio negro | Josiane Mira Peicho | 024-939-279-82 | [illegible] | [illegible] |
| São Jose dos Pinhais | Emanuele Baurakiades | 04923751940 | | |
| São Jose dos Pinhais | Janaina Borin de Lima | 02961664993 | | |
| Tijucas do Sul | Sandra Josiane Pereira Stal | 04408669954 | Sandra J. P. Stal | Sandra J. P. Stal |
| Tijucas do Sul | Debora Alves | 07858595946 | Débora Alves | Débora Alves |
| Tunas do Paraná | Leni Aparecida Lourenço | 03609680903 | Leni Ap. | Leni Ap. |
| Tunas do Paraná | Joyce Lourenço Mariano | 08795301976 | | |
| Tunas do Paraná | Angela Fatima Binda | 057.085.979-41 | Angela Binda | Angela Binda |
| São José dos Pinhais | Ana Claudia de Jesus Luciano | 01027971962 | [illegible] | [illegible] |
| São José dos Pinhais | Karin A. Gomes Hoppe | 02539834957 | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | GIGUCIA HARUMI MARUO KANABUSHI | 025.175.961-56 | [illegible] | [illegible] |
| | | | | |