



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 78002666000140 IE: ISENTO
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	26/04/2024	3706	3447/2024	3208/2024	

Licitação
Tipo: Sem licitação Número: _____

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Ativo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor: MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF
Métrica: 14099-6
CPF/CNPJ: 096.528.569-32

Endereço: RUA PALHOÇA, 262 - CASA
Bairro: _____

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Piên/PR	83860-000	41998771852	Conta Corrente	237	370-0	377997-1

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\$ 137,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções: R\$ 0,00

Valor líquido: R\$ 137,00

Servidor que autorizou o pagamento
7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Recursos	Conta bancária	Banco	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 205902	BANCO DO BRASIL	2604	26/04/2024	R\$ 137,00

Recibo
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cento e Trinta e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 3208/2024.

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 **3447/2024** Emitido em **24/04/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3208/2024**

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

Endereço **RUA PALHOÇA, 262 - CASA** Bairro _____

Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41998771852** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6071-2** Conta **7997-9**

Classificação da despesa _____

11 SECRETARIA DE SAUDE

Saldo do empenho
R\$ 137,00

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado
R\$ 137,00

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS

Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras Informações _____

Retenções _____

Total do retenções
R\$ 0,00

Valor liquidado
R\$ 137,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Vencimento da liquidação _____

24/05/2024

Histórico _____

CAPACITAÇÃO PRO GESTÃO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO AS EQUIPES MUNICIPAIS DE PLANEJAMENTO E GESTÃO EM SAÚDE DIA 30/04/2024 EM CAMPO LARGO

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	30/04/2024	Outras	22/04/2024	137,00					

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 **3208/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **23/04/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF** Matrícula **14099-6** CPF/CNPJ **096.528.569-32**
 Endereço **RUA PALHOÇA, 262 - CASA** Bairro _____

Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41998771852** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6071-2** Conta **7997-9**

Classificação da despesa		Saldo anterior
11	SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 16.867,00
11.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0014.2034	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 137,00
3.3.90.14.14.03	AGENTES POLÍTICOS	
3970	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 16.730,00
	Do Exercício	

Outras informações _____

Histórico _____
 CAPACITAÇÃO PRO GESTÃO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO AS EQUIPES MUNICIPAIS DE PLANEJAMENTO E GESTÃO EM SAÚDE DIA 30/04/2024 EM CAMPO LARGO

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 344 DE 22 DE ABRIL 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
Capacitação pró gestão programa de qualificação as equipes municipais de planejamento e gestão em saúde	30/04/2024	Campo Largo/PR	1(um)	137,00	3208/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 2024.


SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião Ordinária CRESEMS	25/04/2024	Curitiba/PR	1(um)	53,00	3206/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador: CAB01292

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 344 DE 22 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 344 DE 22 DE ABRIL 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 empenho
Capacitação pró gestão programa de qualificação as equipes municipais de planejamento e gestão em saúde	30/04/2024	Campo Largo/PR	1(um)	137,00	3208/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador: 0590A791

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 345 DE 22 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 345 DE 22 DE ABRIL 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 empenho
Reunião Ordinária CRESEMS	25/04/2024	Curitiba/PR	1(um)	53,00	3209/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador: 05135CC1

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 346 DE 22 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 346 DE 22 DE ABRIL 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 empenho
Capacitação pró gestão programa de qualificação as equipes municipais de planejamento e gestão em saúde	30/04/2024	Campo Largo/PR	1(um)	137,00	3210/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador: 4F00DA21

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 347 DE 22 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 347 DE 22 DE ABRIL 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 Andreza Katzer**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 2.925.371/SC matrícula funcional 316151, ocupante do cargo público de **Psicólogo**, o pagamento de diária(s):



ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GR Matrícula: 4765674
Secretaria/Depto: SEC SAÚDE Cargo ou Função: SECRETÁRIA
Agência: 370 Conta corrente: 377997-1

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 () Vai e volta no dia? Sim () Não ()
Data de saída: 30/04/2024 Data de chegada: 30/04/2024
Hora de saída: 6:00 Hora de chegada: 19:00
Veículo utilizado/ Placa: TORO Veículo utilizado/ Placa: TORO
Motorista: MAYARA Motorista: MAYARA
Destino: CAMPO LARGO/PR
Motivo: CAPACITAÇÃO PRO GESTÃO
PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO E APOIO ÀS EQUIPES MUNICIPAIS DE PLANEJAMENTO
E GESTÃO EM SAÚDE.

Especificações da solicitação de diárias

	Tipo de diária	(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
()	R\$ 53,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas		
(X)	R\$ 137,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas	1	R\$ 137,00
()	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:		1	R\$ 137,00

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 circunstanciado), 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, 23 de abril de 2024

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

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: MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GR Matrícula: _____
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 () Vai e volta no dia? Sim () Não ()
Data de saída: 30/04/2024 Data de chegada: 30/04/2024
Hora de saída: 6:00 Hora de chegada: 19:00
Total de horas fora: 13:00
Veículo utilizado/ Placa: TORO Veículo utilizado/ Placa: TORO
Motorista: FABÍULA Motorista: FABÍULA
Destino: CAMPO LARGO/PR

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

Capacitação PROGESTÃO - Programa de Qualificação e apoio às equipes municipais de planejamento e gestão em saúde. OFICINAS 01 E 02.**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, 3 de maio de 2024

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

PROGESTÃO


PROGRAMA DE GESTÃO DE SAÚDE

ORÇANAS 192

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE



LISTA DE PRESENÇA
Oficina 1 - Os desafios de ser gestor

Data: 30 de abril de 2024.
 Horário: 8h30 às 12h.
 Local: Casa da Cultura de Campo Largo - Rua do Centenário, 2011 - Centro - Campo Largo/PR.

Considerando a finalidade institucional do COSEMS/PR e do CRESEMS da 2ª Região de Saúde – Metropolitana, e observando os princípios e as garantias estabelecidas pela Legislação Brasileira via Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) (Lei n. 13.709/2018), informamos que esta reunião poderá ser 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 COSEMS/PR. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o seu uso em todo território nacional, por tempo indeterminado.

Número	Nome	Cargo / Função	Município	Assinatura
1	ADRIANE DA SILVA			
2	JORGE CARVALHO			
3	ALANA ELISABETH KUNTZE FERREIRA	Directora	Aracônia	flet
4	ALEX VIEIRA CEGAN			
5	AMANDA SCHINDA DA SILVA	Psicóloga	Centenário	jo
6	ANA MARA HARBS DE OLIVEIRA			
7	ANDREIA JAKOPITSCH			
8	ARI DECKER	Sec. MUNICIPAL	C. MAGRU	J
9	ARIANE RODRIGUES FERREIRA	ADM	Omusp	Alione
10	BRUNA RAFAELA DE FRANÇA BARROS			
11	BRUNA YAMAGUCHI			
12	CAROLINA ANDREATTA CREPLIVE	gestora programas	Comusp	Carla
13	CAROLINA DE ALMEIDA TORRES			
14	CHEILA VIVIANA DAS NEVES			
15	CHERON ROTHEMANN	ADM	C. Barros	Cheron
16	GINTIA DE MATOS PINHEIRO	ADM	Arso Quel	Gintia

Sandra maria
 Moura e Costa TIBLEE

	Nome	Cargo / Função	Município	Assinatura
1	KEILA CORRÊA BITTENCOURT			
2	KELLY ROSA RIGONI LAVARIAS	ECONOMISTA	PIRAQUARA	f
3	LUCAS FOLTZ			
4	LUCIANE DO RÓGIO FRIEDRICH NEUMANN	Dep. Atend. à Saúde	Ranço Largo	ppa
5	LUCINÉIA DE CAMARGO			
1	MARCIA REGINA TORQUATO DA ROSA	Dir. Orçamentário Financeiro	Piraguara	H
2	MARCOS JUNIOR VIANA			
3	MARIEDINA FRONZA	Secretaria Saúde	Piraguara	J
4	MARISA FERRAZ GAVRONSKI GAWRON			
5	MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF	Secretaria Saúde	Piraguara	g
1	MICHELE STRAUB			
2	MIRIAM IVAZ DE SOUZA			
3	NICE ANDREIA DE ALMEIDA LARA			
4	NILIAN VALÉNCIA FERREIRA MADEIRA			
5	PASQUALE LEMMO JUNIOR			
1	PRYSCYLLA CALIXTRO	Sup. Técnica AAC	Comesp	f
2	REGINA MENDONÇA DE CARVALHO			
3	ROSANGELA APARECIDA VALENTIN		Piraguara	em gest. est
4	ROSEMARI DE FATIMA COELHO BRUNHAROTTO			
5	SANDRO DOS SANTOS BARROS			
6	SIMONE ZAMMAR			
7	SUELEN BROMANN DE SOUZA			
8	TÂNIA DA SILVA VIEIRA BARBOSA			
9	TANIA MARA WOROSKI MOSELE			
0	THAISSA DUQUE FIGUEIRA			

PROGESTÃO

OFICINAS



LISTA DE PRESENÇA Oficina 2 – Território em Saúde

Data: 30 de abril de 2024.
Horário: 13h30 às 17h.
Local: Casa da Cultura de Campo Largo - Rua do Centenário, 2011 - Centro - Campo Largo/PR.

Considerando a finalidade institucional do COSEMS/PR e do CRESEMS da 2ª Região de Saúde – Metropolitana, e observando os princípios e as garantias estabelecidas pela Legislação Brasileira via Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) (Lei n. 13.709/2018), informamos que esta reunião poderá ser 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 COSEMS/PR. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o seu uso em todo território nacional, por tempo indeterminado.

Nome	Cargo / Função	Município	Assinatura
ADRIANE DA SILVA JORGE CARVALHO			
ALANA ELISABETH KUNTZE FERREIRA			
ALEX VIEIRA CEGAN			
AMANDA SCHINDA DA SILVA			
ANA MARA HARBS DE OLIVEIRA			
ANDREIA JAKOPITSCH			
ARI DECKER			
ARIANE RODRIGUES FERREIRA	<i>Chefe de projeto</i>	<i>COSEMS</i>	<i>Ces re. b...</i>
BRUNA RAFAELA DE FRANÇA BARROS			
BRUNA YAMAGUCHI			
CAROLINA ANDREATA CREPLIVE	<i>Coordenadora de Programas</i>	<i>Correio</i>	<i>CR</i>
CAROLINA DE ALMEIDA TORRES			
CHEILA VIVIANA DAS NEVES			
CHERON ROTHMANN			
CINTIA DE MATOS PINHEIRO	<i>Coordenadora</i>	<i>Cerro Azul</i>	<i>CP</i>

Sandra Maria Moura e Costa TIBLICE

Nome	Cargo / Função	Município	Assinatura
41 KEILA CORRÊA BITTENCOURT			
42 KELLY ROSA RIGONI LAVARIAS			
43 LUCAS FOLTZ			
44 LUCIANE DO RÓCIO FRIEDRICH NEUMANN			
45 LUCINÉIA DE CAMARGO			
46 MARCIA REGINA TORQUATO DA ROSA			
47 MARCOS JUNIOR VIANA			
48 MARIEDINA FRONZA	Secretaria de Saúde	Cerro Azul - RR	<i>[Assinatura]</i>
49 MARISA FERRAZ GAVRONSKI GAWRON			
50 MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF	Secretaria de Saúde	Viçosa - PR	<i>[Assinatura]</i>
51 MICHELE STRAUB			
52 MIRIAM IVAZ DE SOUZA			
53 NICE ANDREIA DE ALMEIDA LARA			
54 NILIAN VALÊNCIA FERREIRA MADEIRA			
55 PASQUALE LEMMO JUNIOR			
56 PRYSCYLLA CALIXTRO	Coordenadora AAE	COMESP	<i>[Assinatura]</i>
57 REGINA MENDONÇA DE CARVALHO			
58 ROSANGELA APARECIDA VALENTIN			
59 ROSEMARI DE FATIMA COELHO BRUNHAROTTO			
60 SANDRO DOS SANTOS BARROS			
61 SIMONE ZAMMAR			
62 SUELEN BROMANN DE SOUZA	Enfermeira	Campo Largo	<i>[Assinatura]</i>
63 TÂNIA DA SILVA VIEIRA BARBOSA			
64 TANIA MARA WOROSKI MOSELE	Coord. Contratos	COMESP	<i>[Assinatura]</i>
65 THAISSA DUQUE FIGUEIRA	Enfermeira CAPS	SSA-PR	<i>[Assinatura]</i>



Restaurante e Lanches Michele Ltda
Rodovia BR 116 KM 136, s/n
83.800-000 | CIMAN | Mandrituba - PR
(41) 3626-1294 - restaurante36adm@gmail.com
CNPJ: 12815939000193 - 9053875880

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Descrição do Item	Código	Qtde Un	Vir Un R\$	Vir Tt R\$
FANDANGOS PRESUNTO 37GR				
1683	1 pc	3,50	3,50	
CHA MATE LEÃO NATURAL 450ML				
23676	1 pc	6,50	6,50	

Qtde Total de Itens **2**
Valor Total R\$ **10,00**
CARTÃO **10,00**

Valor Aproximado do Tributos, Federal R\$ **1,41**
Estadual R\$ **1,97**

Fonte para cálculo IBPT.

Número: 557567 - Série: 1 - Data: 30/04/2024 18:13:07
Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
[http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/
rest/servico/consultaNFCe?](http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?)

4124 0412 8159 3900 0193 6500 1000 5575 8710 0822 7207

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Fantasia: Consumidor

Consulta Via Leitor de QR Code



Prot. de Autorização: 141240657271781 30/04/2024 18:13:07
Pedido Nº 822.710

Sistema LS Commerce V6 - www.lstech.com.br

CASA DI GRAND PAES E CAFE LTDA
CNPJ 24.471.451/0001-75 IE 9073574061
RUA GENEROSO MARQUES, 2099 - CENTRO
CAMPO LARGO - PR

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

Cod.	Descrição	Qtde,Und.	VI,unit	Total
160	BOLDO DE POTE (SABORES DIVERSOS)	1 UND	R\$14,90	R\$14,90
158	PE DE HQCA	1 UND	R\$3,50	R\$3,50
131	BUFFET	0,368 KG	R\$79,90	R\$29,40
88	AGUA MINERAL COM GAS	1 UND	R\$4,50	R\$4,50

QTD, Total de itens **4**
Valor Total **R\$52,30**
FORMA DE PAGAMENTO **VALOR PAGO**
Cartão de debito **R\$52,30**
Trib. Aprox (Fonte IBPT - Lei Federal 12.741/2012) **R\$15,60 (29,83%)**

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0424 4714 5100 0175 8500 5000 0145 1510 0340 1414

CONSUMIDOR: NÃO IDENTIFICADO
EMISSÃO NORMAL

Número: 14515 Série: 5 Emissão: 30/04/2024 13:13:02
Protocolo de autorização: 141240654676643
Data de autorização: 30/04/2024 13:13:02



Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

Cupom: S4014 PDV 01
Mesa/Comanda: 32
Operador: LUCIHARA C. R. LUZ
Cloudfy Blue versão 1.2.71