



**30**  
horas

## Comprovante de Transferência

### dados do pagador

nome do pagador: **MUNICIPIO DE PIEN**

CPF / CNPJ do pagador: **76.002.666/0001-40**

agência/conta: **3778/05156 - 9**

### dados do recebedor

nome do recebedor: **DANIELLI DOS SANTOS**

CPF / CNPJ do recebedor: **00.003.072/2629-85**

instituição: **BCO DO BRASIL S A**

agência/conta: **2724/0005521-2**

tipo de conta: **Conta Corrente**

### dados da transação

valor: **R\$ 53,00**

data da transferência: **17/06/2024**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

**FB3F266D7315F3B9CEBCDE54F63F481A829926E6**

ID da transação:

**E60701190202406171928DY5K7LY9S79**

controle:

**001229001345895**

transação efetuada em **17/06/2024 às 16:28:26** via Sispag.



# MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO  
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

## NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	17/06/2024	5926	5453/2024	4967/2024	

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 **DANIELLI DOS SANTOS** Matrícula 10301-2 CPF/CNPJ 030.722.629-85  
Endereço Rua Belo Horizonte, 17 - Condomínio Bem Viver Bairro CENTRO  
Cidade/UF Piên/PR CEP 83860-000 Fone 41988219688 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco Agência Conta 001 2724-3 5521-2

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
3190 10 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DEFESA CIVIL  
10.001 ASSISTÊNCIA SOCIAL  
08.244.0012.2028 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
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 \_\_\_\_\_  
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 51569 - BANCO ITAU - 1706 17/06/2024 R\$ 53,00

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 4967/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Piên, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CLAUDINEI DE SIQUEIRA



# MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO  
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5453/2024** Emitido em **12/06/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4967/2024**

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 **DANIELLI DOS SANTOS** Matrícula **10301-2** CPF/CNPJ **030.722.629-85**  
Endereço **Rua Belo Horizonte, 17 - Condomínio Bem Viver** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41988219688** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **2724-3** Conta **5521-2**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**10 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DEFESA CIVIL** Saldo do empenho **R\$ 53,00**  
**10.001 ASSISTÊNCIA SOCIAL** Valor liquidado **R\$ 53,00**  
**08.244.0012.2028 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS**  
**3190 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

Outras Informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 53,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**4765234 - KATIA REGINA RUDNICK CAVALHEIRO FRAGOSO**

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
**12/07/2024**

Histórico \_\_\_\_\_  
**PARTICIPAR DO SEMINARIO DE ACOlhIMENTO FAMILIAR EM SÃO BENTO DO SUL SC DIA 13/06/2024**

Documentos fiscais \_\_\_\_\_  
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
Diárias 13/06/2024 Outras 11/06/2024 53,00

MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG  
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS  
CONTADOR

578 19/06



# 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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4967/2024	Ordinário	11/06/2024		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor		Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor			
DANIELLI DOS SANTOS		10301-2	030.722.629-85
Endereço		Bairro	
Rua Belo Horizonte, 17 - Condomínio Bem Viver		CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária
Piên/PR	83860-000	41988219688	Conta Corrente
			Banco Agência Conta
			001 2724-3 5521-2

Classificação da despesa		Saldo anterior
10 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DEFESA CIVIL		R\$ 6.300,00
10.001 ASSISTÊNCIA SOCIAL		
08.244.0012.2028 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 53,00
3190 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 6.247,00

Outras informações

Histórico

PARTICIPAR DO SEMINARIO DE A COLHIMENTO FAMILIAR EM SÃO BENTÔ DO SUL SC DIA 13/06/2024

*Katia C. Fragoso*

KATIA REGINA RUDNICK CÁVALHEIRO FRAGOSO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 578 DE 11 DE JUNHO 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 **DANIELLI DOS SANTOS**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 8.090.788-5/PR e matrícula funcional 101591, ocupante do cargo público de **Assistente Social**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Participar do Seminário de Acolhimento Familiar	13/06/2024	São Bento do Sul/SC	1(um)	53,00	4967/2024

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

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

Piên/PR, em 11 de junho de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

**Contratado: BRASIL DEVICES EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ: 34.680.592/0001-51**

Objeto: Aquisição de Equipamentos para Unidades Básicas de Saúde (UBS) que ficaram desertos ou fracassados nos Pregões 15/2023 e 67/2023, conforme solicitação da secretaria municipal de saúde.

Valor: R\$ 17.700,00 (dezessete mil e setecentos reais)

Prazo de Vigência: 12 (doze) meses a contar da data de sua publicação.

Data de assinatura: 06 de junho de 2024.

**COORDENAÇÃO DE CONTRATOS.**

**COMPRAS E LICITAÇÕES**

Publicado por:  
Bernadete Maguerovski Dos Santos  
Código Identificador:5232212D

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**CONTRATO Nº 063/2024**

**MODALIDADE: REFERENTE AO PREGÃO Nº 022/2024**

**Contratado: DELTA SHOP DIST. PROD. HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ: 19.316.524/0001-14**

Objeto: Aquisição de Equipamentos para Unidades Básicas de Saúde (UBS) que ficaram desertos ou fracassados nos Pregões 15/2023 e 67/2023, conforme solicitação da secretaria municipal de saúde.

Valor: R\$ 1.630,60 (mil e seiscentos e trinta reais e sessenta centavos)

Prazo de Vigência: 12 (doze) meses a contar da data de sua publicação.

Data de assinatura: 06 de junho de 2024.

**COORDENAÇÃO DE CONTRATOS.**

**COMPRAS E LICITAÇÕES**

Publicado por:  
Bernadete Maguerovski Dos Santos  
Código Identificador:ACC81738

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**CONTRATO Nº 064/2024**

**MODALIDADE: REFERENTE AO PREGÃO Nº 022/2024**

**Contratado: M CARREGA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

**CNPJ: 32.593.430/0001-50**

Objeto: Aquisição de Equipamentos para Unidades Básicas de Saúde (UBS) que ficaram desertos ou fracassados nos Pregões 15/2023 e 67/2023, conforme solicitação da secretaria municipal de saúde.

Valor: R\$ 11.850,00 (onze mil e oitocentos e cinquenta reais)

Prazo de Vigência: 12 (doze) meses a contar da data de sua publicação.

Data de assinatura: 06 de junho de 2024.

**COORDENAÇÃO DE CONTRATOS.**

**COMPRAS E LICITAÇÕES**

Publicado por:  
Bernadete Maguerovski Dos Santos  
Código Identificador:FF94BE2B

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**CONTRATO Nº 065/2024**

**MODALIDADE: REFERENTE AO PREGÃO Nº 022/2024**

**Contratado: MZZ COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI**

**CNPJ: 24.384.602/0001-58**

Objeto: Aquisição de Equipamentos para Unidades Básicas de Saúde (UBS) que ficaram desertos ou fracassados nos Pregões 15/2023 e 67/2023, conforme solicitação da secretaria municipal de saúde.

Valor: R\$ 420,00 (quatrocentos e vinte reais)

Prazo de Vigência: 12 (doze) meses a contar da data de sua publicação.

Data de assinatura: 06 de junho de 2024.

**COORDENAÇÃO DE CONTRATOS.**

**COMPRAS E LICITAÇÕES**

Publicado por:  
Bernadete Maguerovski Dos Santos  
Código Identificador:53255A24

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**CONTRATO Nº 066/2024**

**MODALIDADE: REFERENTE AO PREGÃO Nº 022/2024**

**Contratado: NL APOIO HOSPITALAR LTDA**

**CNPJ: 50.699.007/0001-11**

Objeto: Aquisição de Equipamentos para Unidades Básicas de Saúde (UBS) que ficaram desertos ou fracassados nos Pregões 15/2023 e 67/2023, conforme solicitação da secretaria municipal de saúde.

Valor: R\$ 1.080,00 (mil e oitenta reais)

Prazo de Vigência: 12 (doze) meses a contar da data de sua publicação.

Data de assinatura: 06 de junho de 2024.

**COORDENAÇÃO DE CONTRATOS.**

**COMPRAS E LICITAÇÕES**

Publicado por:  
Bernadete Maguerovski Dos Santos  
Código Identificador:9C2C12F0

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 578 DE 11 DE JUNHO DE 2024**

**PORTARIA Nº 578 DE 11 DE JUNHO 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 **DANIELLI DOS SANTOS**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 8.090.788-5/PR e matrícula funcional 101591, ocupante do cargo público de **Assistente Social**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Participar do Seminário de Acolhimento Familiar	13/06/2024	São Bento do Sul/SC	1(tum)	53,00	4967/2024

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

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

Piên/PR, em 11 de junho de 2024.

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

Publicado por:  
Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:20781033

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 579 DE 11 DE JUNHO DE 2024**

**PORTARIA Nº 579 DE 11 DE JUNHO 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 **Roberto Cezar de Oliveira**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 4.619.965-0/PR e matrícula funcional 4766082, ocupante do cargo público de **Assistente Administrativo**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Treinamento no Detran	12 e 13/06/2024	Rio Negro/PR	2 (dois)	106,00	4965/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 11 de junho de 2024.

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

Publicado por:  
Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:SCE4AD23

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO**

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EXTRATO PARA PUBLICAÇÃO**

Prefeito Municipal de Pinhal de São Bento, Estado do Paraná, TORNA PÚBLICO, com base na Lei Federal nº 8.666/93 e legislação complementar, EXTRATO DO TERMO ADITIVO DE CONTRATO.

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 93/2023**

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE PINHAL DE SÃO BENTO**

**CONTRATADA: PEDRO IVO DE ALMEIDA**

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

**VALOR:** O contrato fica aditivado no valor de R\$ 4.733,54 (quatro mil e setecentos e trinta e três reais e cinquenta e quatro centavos).

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do contrato original.

Pinhal de São Bento, em 06/06/2024

**PAULO FALCADE DE OLIVEIRA**  
Prefeito Municipal

Publicado por:  
Irio Fernandes  
Código Identificador:F657048E

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EXTRATO DO ADITIVO DE CONTRATO**

O Prefeito Municipal de Pinhal de São Bento, Estado do Paraná, TORNA PÚBLICO, com base na Lei Federal nº 8.666/93 e legislação complementar, EXTRATO DO TERMO ADITIVO DE CONTRATO.

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 9/2023.**

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE PINHAL DE SÃO BENTO.**

**CONTRATADA: JOÃO BATISTA DOS PASSOS TORRES – ME.**

**CLAUSULA PRIMEIRA:**

**DO PRAZO DE EXECUÇÃO** passa a ter a seguinte redação: Fica prorrogado o prazo de vigência do contrato nº 9/2023 para até 24/05/2025 a contar a partir de 25/05/2024, conforme permissivo disposto no edital de Convocação do Processo Licitatório na Modalidade de Pregão Nº 31/2023 de 18/04/2023, e ainda, c/c inciso II do parágrafo primeiro do art. 57 da Lei 8.666/93.

**CLAUSULA SEGUNDA:** Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do contrato original.

Pinhal de São Bento - PR, em 24/05/2024.

**PAULO FALCADE DE OLIVEIRA**  
Prefeito Municipal

Publicado por:  
Irio Fernandes  
Código Identificador:42B05508

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EXTRATO DO ADITIVO DE CONTRATO**

O Prefeito Municipal de Pinhal de São Bento, Estado do Paraná, TORNA PÚBLICO, com base na Lei Federal nº 8.666/93 e legislação complementar, EXTRATO DO TERMO ADITIVO DE CONTRATO.

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 71/2023.**

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE PINHAL DE SÃO BENTO.**

**CONTRATADA: JULIANO DE COSTA LTDA.**

**CLAUSULA PRIMEIRA:**

**DO PRAZO DE EXECUÇÃO** passa a ter a seguinte redação: Fica prorrogado o prazo de vigência do contrato nº 71/2023 para até 06/12/2024 a contar a partir de 07/06/2024, conforme permissivo disposto no edital de Convocação do Processo Licitatório na Modalidade de Pregão Nº 34/2023 de 28/04/2023, e ainda, c/c inciso II do parágrafo primeiro do art. 57 da Lei 8.666/93.

**CLAUSULA SEGUNDA:** Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do contrato original.

Pinhal de São Bento - PR, em 06/06/2024.

**PAULO FALCADE DE OLIVEIRA**  
Prefeito Municipal

Publicado por:  
Irio Fernandes  
Código Identificador:9CE4E3A8

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EXTRATO DO ADITIVO DE CONTRATO**

O Prefeito Municipal de Pinhal de São Bento, Estado do Paraná, TORNA PÚBLICO, com base na Lei Federal nº 8.666/93 e legislação complementar, EXTRATO DO TERMO ADITIVO DE CONTRATO.

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 61/2023.**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

## ANEXO I

### Solicitação de diária

#### Dados do funcionário:

Nome: DANIELLI DOS SANTOS

Matricula: 101591

Secretaria/Depto: Assistência Social e Defesa

Cargo ou Função: Assistente Social

Agência: 2724-3

Conta corrente: 5521-2

#### 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: Kátia R. Rudnick Cavalheiro Fragoso

Com pernoite? Sim (  ) Não (  )

Vai e volta no dia? Sim (  ) Não (  )

Data de saída: 13/06/2024

Data de chegada: 13/06/2024

Hora de saída: 8:00

Hora de chegada: \_\_\_\_\_

Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_

Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_

Motorista: Danielli dos Santos

Motorista: Danielli dos Santos

Destino: São Bento do Sul

Motivo: Participar do Seminário de Acolhimento Familiar

#### 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	1	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		
<b>Valor total a empenhar:</b>			

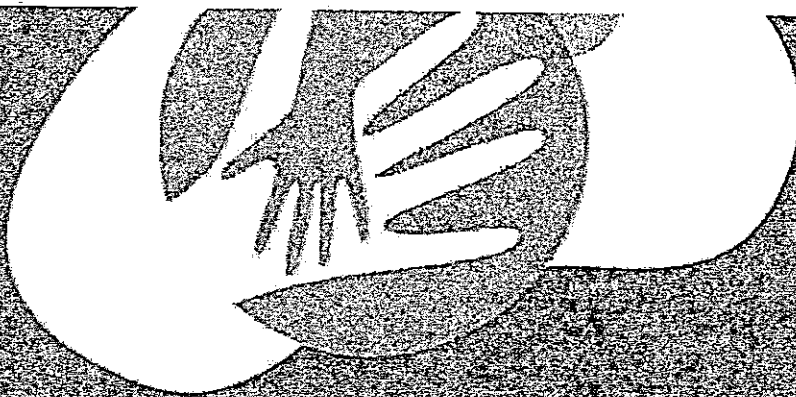
Declaro estar ciente nesta, de que por qualquer motivo a viagem não for realizada, ou não for comprovada a sua realização (apresentação de NFs, recibos, certificados, declarações ou outra forma legal de comprovação e relatório circunstancial), no prazo máximo de 05 dias úteis após o seu término, esta 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, 10 de junho de 2024

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)



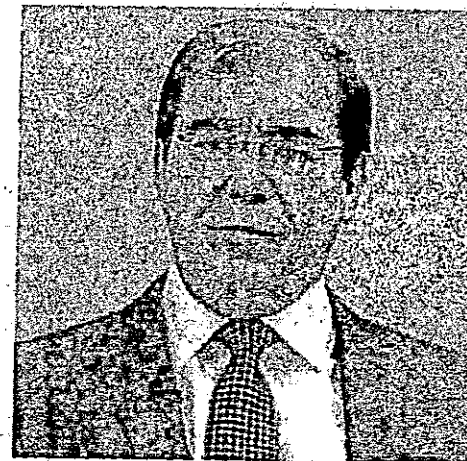
# SEMINÁRIO DE ACOLHIMENTO FAMILIAR

CONVIVÊNCIA FAMILIAR - FAMÍLIA,  
SOCIEDADE E ESTADO COMO AGENTES  
CORRESPONSÁVEIS NA GARANTIA DE  
DIREITOS

**DATA:** 13 de junho

**HORÁRIO:** 7h30 às 17h

**LOCAL:** Univille SBS



**Dr. José Roberto Poiani**

- Juiz da Vara da Infância e Juventude de Uberlândia



**Prof.ª Dra. Jane Valente**

- Doutora em Serviço Social e pesquisadora



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

## ANEXO II

### Relatório Circunstanciado

#### Dados do funcionário:

Nome: Danielli dos Santos

Matricula: 101591

Secretaria/Depto: Assistência Social e Defesa

Cargo ou Função: Assistente Social

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: Kátia R. Rudnick C. Fragoso

Com pernoite? Sim (  ) Não (  )

Vai e volta no dia? Sim (  ) Não (  )

Data de saída: 13/06/2024

Data de chegada: 13/06/2024

Hora de saída: 7:50

Hora de chegada: 17:23

Total de horas fora: 09 h e 33'

Veículo utilizado/ Placa: Mob RHX 3F68

Veículo utilizado/ Placa: Mob RHX 3F68

Motorista: Danielli dos Santos

Motorista: Danielli dos Santos

Destino: São Bento do Sul

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

Participar do Seminário de Acolhimento Familiar

#### 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, 17 de junho de 2024

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

Data 13 de Junho de 2024 – Período Vespertino

Lista de inscritos

Assinatura

Nome do (a) Participante

Cidade

Nome do (a) Participante	Cidade
Beatriz Helena De Araújo	São bento do Sul
Berenice Huebner	Sao bento do sul, santa catarina
Bruna Tomelin	São Bento do Sul / Santa Catarina.
Bruno Leonardo Silva Cortinaz	Itapoá/SC
Camila Kaszubowski Zelinski	São Bento do Sul/SC
Clarice Kuhn	Jaraguá do Sul/ SC
Clarissa Júnkes Gomes Bueno	São Bento do Sul, santa Catarina
Cláudia Guarezi	Joinville - SC
Cláudia Juciana Chaves Da Silva	Luiz Alves
Claudicéia Franco De Oliveira Terres	São Bento do Sul-SC
Claudine Alves Do Rosário Lima	São Bento do Sul
Cléverson Israel Minikovsky	São Bento do Sul
Cristiane De Oliveira Bayerl	São bento do sul/ Santa Catarina
Cristiane Moreira De Moraes	Gorupá
Cristina A. Dominski De Lima Pereira	São Bento do Sul / Santa Catarina
Cristina Mieko Akamatsu	São Bento do Sul / SC
Daniela Ramos Schlickmann	Campo Alegre
Daniele Carolina Chicalski Gaia	MONTE CASTELO
Daniele Maria Wedderhoff	São Bento do Sul - SC
Danielle Almeida Da Guita	Campo Alegre
Danielli Dos Santos	Piên/PR
Deisi Estela Amorim	Município
Deize Cristina Da Silva	Schroeder SC
Denise Do Rocio Grebos	Fazenda Rio Grande do Sul/ PR
Djenifer Miranda	São Bento do Sul/Santa Catarina
Conceição Bellodi	Navegantes/SC

*Clarice Kuhn*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

NARUTO SUSHI  
CNPJ: 50.923.800/0001-52 RAO YUH LAX RESTAURANTES LTDA  
RUA CAPITAO ERNESTO NUNES, 669 SALA17 CENTRO SAO BENTO DO SUL-SC

89280-388

Fone:(47)3305-3388 I.E.:262.340.917

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	1	BUFFET KG			0,41 KG X 89,90	37,04
002	11	AGUA GARRFA			1 UN X 4,00	4,00
Qtde. total de itens						002

**Valor total R\$ 41,04**  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 41,04  
Cartão de Débito

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4224 0650 9238 0600 0152 6500 1000 0432 7814 9459 8214

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000043278 Série 001 13/06/2024 12:20:37

Protocolo de Autorização: 242240136699356

Data de Autorização 13/06/2024 12:20:37



PEDIDO N. 25

Val. Aprox. Tributos 27,53 Fed. R\$ 0,00, Est R\$0,00, Mun. R\$0,00, Lei 12741/2012)

Ristori Sistemas  
[www.ristori.com.br](http://www.ristori.com.br)