GOVERNO

## Emissão de comprovantes

G338301517916761 1
30/01/2026 15:29:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.57
0674200674 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PREF MUNIC PIEN CAR NUTR
AGENCIA: 0674-2 CONTA: 205.902-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202601301703046561180 74
CNPJ DO PAGADOR: 76.002.666/0001-40
VALOR: R$61,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 30/01/2026 - 15:28:54

---

PAGO PARA: Ricardo P Reda
CPF: ***.023.919-**
CHAVE PIX: [redacted]
INSTITUICAO: [redacted] BCO XP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: [redacted]
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 30/01/2026 - 15:28:55

==========

DOCUMENTO: 013001
AUTENTICACAO SISBB: F.3E1.BA8.F69.84C.0A1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# Prefeitura Municipal de Piên - 2026

CNPJ: 76.002.666/0001-40
Endereço: Rua Amazonas, 373 - Complemento: PREDIO PREFEITURA
CEP: 83860-000 - Bairro: Centro Cidade: - Fone: 4136321136

## NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

| Número | Data | Previsão Nº | Liquidação Nº | Empenho Nº | Requisição Nº |
|---|---|---|---|---|---|
| | 30/01/2026 | 761 | 419/2026 | 736/2026 | |

**Licitação**

| Tipo | Número |
|---|---|
| | |

**Contrato/Aditivo**

| Código | Contrato | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vigência atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da execução atualizada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Fornecedor**

RICARDO POLIDORO REDA

Matrícula: [redacted]

CPF/CNPJ: [redacted]

Endereço: [redacted]

Tipo de conta bancária: Conta corrente

Banco: 104-X

| Cidade/UF | CEP | Bairro | Fone | Agência | Conta |
|---|---|---|---|---|---|
| Piên/PR | 83860-000 | CENTRO | [redacted] | [redacted] | [redacted] |

**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 |
| 4140 | 303 | Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) |

Valor: R$ 61,00

**Outras Informações**

Retenções

Total de retenções: R$ 0,00

Valor líquido: R$ 61,00

**Servidor que autorizou o pagamento**

7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

| Recursos | Documento | Data | Valor |
|---|---|---|---|
| 303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária: 205902BB | 3001 | 30/01/2026 | R$ 61,00 |

**Recibo**

Recebi da Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Sessenta e Um reais, referente ao pagamento do empenho número 736/2026.

Assinatura:_____

Piên, ____/____/_____

# Prefeitura Municipal de Piên

CNPJ: 76.002.666/0001-40
Endereço: Rua Amazonas, 373 - Complemento: PREDIO PREFEITURA
CEP: 83860-000 - Bairro: Centro Cidade: Piên Fone: 4136321136

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| Número | Emitido em | Empenho Nº |
|---|---|---|
| 419/2026 | 27/01/2026 | 736/2026 |

**Licitação**

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

**Contrato/Aditivo**

| Código | Contrato | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vigência atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da execução atualizada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Fornecedor**

RICARDO POLIDORO REDA

| Endereço | Matrícula | Fone | CPF/CNPJ |
|---|---|---|---|
| [redacted] | 35543 | [redacted] | [redacted] |

| Cidade/UF | CEP | Bairro | Tipo de conta | Agência | Banco | Conta |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Piên/PR | 83860-000 | CENTRO | Conta corrente | [redacted] | 104 | [redacted] |

**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 | |
| 04140 00303 | Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | |

Saldo do empenho
R$ 61,00

Valor liquidado
**R$ 61,00**

Saldo a liquidar
R$ 0,00

**Outras informações**

**Retenção Extra**

Total de retenções
R$ 0,00

Valor liquido
**R$ 61,00**

**Servidor que autorizou a liquidação**

4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

**Documentos Fiscais**

| Tipo de documento | Número do documento | Tipo de série | Descrição tipo de série | Data de emissão | Chave de acesso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Diárias | P53 - 30/01 | 11 | 1 | 26/01/2026 | | R$ 61.00 |

**MAICON GROSSKOPF**
**Prefeito**

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**
**Secretaria de Administração e**

**JOSE LUIZ DE BARROS**
**Contador**

# Prefeitura Municipal de Piên - 2026

CNPJ: 76.002.666/0001-40
Endereço: Rua Amazonas, 373 - Complemento: PREDIO PREFEITURA
CEP: 83860-000 - Bairro: Centro Cidade: Piên Fone: 4136321136

## NOTA DE EMPENHO

| Número | Tipo | Emitido em | Requisição Nº | Requisição Compra Nº |
|---|---|---|---|---|
| 736/2026 | Ordinário | 26/01/2026 | | |

**Licitação**

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

**Contrato/Aditivo**

| Código | Contrato | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vigência atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da execução atualizada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Fornecedor**

RICARDO POLIDORO REDA — Matrícula: [redacted] — CPF/CNPJ: [redacted]

Endereço: [redacted]

| Cidade/UF | CEP | Bairro | Fone | Tipo de conta bancária | Banco |
|---|---|---|---|---|---|
| Piên/PR | 83860-000 | CENTRO | [redacted] | Conta corrente | 104 |

| Agência | Conta |
|---|---|
| 400 | [redacted] |

**Classificação da despesa**

| | | |
|---|---|---|
| 11 | | SECRETARIA DE SAUDE |
| 11.001 | | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0014.2034 | | MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE |
| 3390141401 | | SERVIDORES EFETIVOS |
| 4140 | 303 | Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) |

| Saldo Anterior | Valor Empenhado | Saldo atual |
|---|---|---|
| R$ 25.560,00 | R$ 61,00 | R$ 25.499,00 |

**Outras informações**

**Histórico**

Treinamento para projeto piloto de migração das insulinas NPH para Glargina para públicos específicos da APS. Em Curitiba, dia 30/01/2026, Processo 404/2026

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

## Relatório do Processo

**Tipo de processo:** Solicitação de Diária(s)
**Número do processo:** 404/2026
**Status do processo:** Tramitando
**Data de início:** 23/01/2026
**Atualizado em:** 23/01/2026
**Visibilidade:** Privado
**Prazo:** *Não informado.*
**Origem:** Interno
**Prioridade:** Normal
**Descrição:** Solicitação de diária para treinamento em Curitiba/PR no dia 30/01/2026.

**Solicitante:** Ricardo Polidoro Reda
**Grupo responsável:** Funcionários - Farmácia
**Quantidade de documentos:** 0

**Quantidade de tarefas:** 5

**Nome do solicitante:** Ricardo Polidoro Reda
**Matrícula do Solicitante:** 4765973
**Secretarias:** Secretaria de Saúde
**Cargo:** Farmacêutico
**Pix**[redacted]
**Banco:** 348 - Banco XP SA
**Agência:** 1
**Conta Corrente**[redacted]
**Com pernoite?:** Não
**Vai e volta no dia?:** Sim
**Data de saída:** 2026-01-30
**Data de chegada:** 2026-01-30
**Hora de saída:** 10:00
**Hora de chegada:** 18:30
**Veículo utilizado/ Placa:** *Não informado.*
**Motorista:** Ricardo Polidoro Reda
**Destino:** Curitiba
**Motivo:** Treinamento para projeto piloto de migração das insulinas NPH para Glargina para públicos específicos da APS.
**Tipo da diária:** Opção (1) - R$ 61,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas
**Opção (1) - N° de diárias:** 1
**Opção (2) - N° de diárias:** *Não informado.*
**Opção (3) - N° de diárias:** *Não informado.*
**Opção (1) - Valor total R$:** *Não informado.*
**Opção (2) - Valor total R$:** *Não informado.*
**Opção (3) - Valor total R$:** *Não informado.*
**Valor total a empenhar (R$):** 6,100

*** A lista de paginação dos anexos do processo e das tarefas se encontra na última página do documento.**

### Tarefa 1 - Solicitação de Diária

**Descrição:** Solicito diária para treinamento do projeto piloto de migração das insulinas NPH para Glargina para públicos específicos da APS.

**Tipo de Tarefa:** Não atribuído.
**Status:** Finalizada
**Atribuída para:** Secretaria de Saúde
**Responsável:** Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf (mayara.grosskopf@pien.pr.gov.br)
**Prazo:** *Não informado.*
**Prioridade:** Normal