



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0
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°
	04/10/2023	10053	9285/2023	8186/2023	

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

TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI

Endereço

RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA

Cidade/UF

Piên/PR

CEP

83860-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Matrícula

12713-2

CPF/CNPJ

076.293.099-37

Bairro

AVENCAL

Classificação da despesa

3920 11 SECRETARIA DE SAUDE

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Valor

R\$ 800,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 800,00

Servidor que autorizou o pagamento

7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Recursos

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

Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL -

Documento

0410

Data

04/10/2023

Valor

R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 8186/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 9285/2023 Emitido em 28/09/2023 Requisição Nº Empenho Nº 8186/2023

Licitação
Tipo Sem licitação Número
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 TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI Matrícula 12713-2 CPF/CNPJ 076.293.099-37
Endereço RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA Bairro AVENCAL
Cidade/UF Piên/PR CEP 83860-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
11 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 800,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 800,00
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) R\$ 0,00

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 800,00

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

Histórico
VIAGEM PARA BRASILIA PARA EVENTO DA MOBILIZAÇÃO MUNICIPALISTA, ACOMPANHADO DO PREFEITO AGENDAS NOMINISTÉRIO DA SAÚDE E DEMAIS PAUTAS DIAS 02/10 A 05/10/2023

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Diárias 02 a 05/10/2023 Outras 26/09/2023 800,00

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE EMPENHO

Número 8186/2023 Tipo Ordinário Emitido em 28/09/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo Sem licitação Número

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 TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI Matrícula 12713-2 CPF/CNPJ 076.293.099-37

Endereço RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA Bairro AVENCAL

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

Classificação da despesa

11 SECRETARIA DE SAUDE Saldo anterior

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 4.050,00

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 800,00

3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS Saldo atual

3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) R\$ 3.250,00

Do Exercício

Outras informações

Histórico

VIAGEM PARA BRASILIA PARA EVENTO DA MOBILIZAÇÃO MUNICIPALISTA, ACOMPANHADO DO PREFEITO AGENDAS NOMINISTÉRIO DA SAÚDE E DE MAIS PAUTAS DIAS 02/10 A 05/10/2023

Mayara Grosskopf

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Tatiane Cubas Ribas Malchovski

Matricula: 4765675

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função: Enfermeira

Agência: 3778

Conta corrente: 200869

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

Data de saída: 02/10/2023

Data de chegada: 05/10/2023

Hora de saída: 08:00

Hora de chegada: 15h

Veículo utilizado/ Placa: Aeneo

Veículo utilizado/ Placa: Aeneo

Motorista: -

Motorista: -

Destino: Brasília

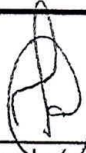
Motivo: Mobilização Municipalista, acompanhamento do Prefeito, Agendas no Ministério da Saúde e demais pautas.

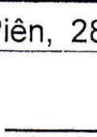
Especificações da solicitação de diárias

	Tipo de diária	(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
()	R\$ 50,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas		
()	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
(x)	R\$ 200,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de 18 (dezoito) horas até 24 (vinte e quatro) horas consecutivas	4	R\$ 800,00
Valor total a empenhar:			R\$ 800,00

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, 28 de setembro de 2023


Assinatura de(a) servidor(a)


Assinatura Chefia Imediata


Assinatura Secretário(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 1152 DE 26 DE SETEMBRO DE 2023

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 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 a Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Confederação dos Municípios - Mobilização Municipalista	02/10 a 05/10/2023	Brasília/DF	4 (quatro)	800,00	8186/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 26 de setembro de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE

Secretário de Administração e Finanças

PORTARIA Nº 1151 DE 26 DE SETEMBRO DE 2023*Concessão de diária para servidor(a) público(a).*

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 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
Confederação dos Municípios - Mobilização Municipalista	02/10 05/10/2023	Brasília/DF	4 (quatro)	800,00	8185/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 26 de setembro de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE

Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:30AD8122

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1152 DE 26 DE SETEMBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1152 DE 26 DE SETEMBRO DE 2023*Concessão de diária para servidor(a) público(a).*

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de

suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 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 Área I – Assistência a Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Confederação dos Municípios - Mobilização Municipalista	02/10 05/10/2023	Brasília/DF	4 (quatro)	800,00	8186/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 26 de setembro de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE

Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:210B9F65

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1153 DE 26 DE SETEMBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1153 DE 26 DE SETEMBRO DE 2023*Concessão de diária para servidor(a) público(a).*

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR
CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone (41) 3632-1136

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Tatiane C.B. Malchowski Secretaria/Depto: Saúde
Matricula: 4365695 Cargo ou Função: Assessor Jôia I

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 Apª de A. Grosskopf

Data de saída: 02/10/23

Data de chegada: 05/10/23

Hora de saída: _____

Hora de chegada: _____

Total de horas fora: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: Brasília

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

Viagem a Brasília - movimento municipalista, em
busca de recursos para cidade

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, 6 de outubro de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)



MP-4200 TH
POS & RETAIL
MINIPRINTER

CNPJ: 23.239.603/0001-46 L&T COMERCIO DE ALIMENTOS E
BEBIDAS LTDA ME
Q SCN QUADRA 5 BLOCO A, sn BRASÍLIA SHOPPING ASA NORTE
BRASÍLIA-DF 70715-900
I.E.: 07736218001-47

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica**

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	03070	REFRIGERANTE LATA	1	UN X	8,50	8,50
002	03127	BUFFET ALMOÇO	0,36	UN X	92,90	33,44
Qtde. total de itens						002
Valor total R\$						41,94
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito						41,94

Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta

5323 1023 2396 0300 0146 6500 6000 1031 3711 7118 0205
CONSUMIDOR - CPF 076.293.099-37

NFC-e nº 000103137 Série 006 02/10/2023 14:33:03
Protocolo de Autorização: 353230498659444
Data de Autorização 02/10/2023 14:33:05



Real Manager Versão 8
www.realsoftwares.com.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Tatiane C.R. Malchowski

Secretaria/Depto: Saúde

Matrícula: 4765645

Cargo ou Função: Anexo area I

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 Apª de A. Grosskopf

Data de saída: 02/10/23

Data de chegada: 05/10/23

Hora de saída: _____

Hora de chegada: _____

Total de horas fora: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: Brasília

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

Viagem a Brasília - movimento municipalista, em
busca de recursos para a cidade

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, 6 de outubro de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)



RESTAURANTE MANGAI
CNPJ: 03.247.760/0002-77
Insc.Est.: 0748964000201
ST SCE/SUL TR 02 Lote 2/26, S/N
ASA SUL - BRASÍLIA - DF
Telefone: 3252-0156

DANFE NFCe - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde Und	Preço V1	Total
1560	COMIDA PESO			
		0,404 KG	89,90	36,31
4470	COCA COLA 310ML			
		1,000 UND	7,20	7,20
2780	SOBREMESAS E VARIADOS			
		0,130 KG	89,90	11,68
4039	AGUA MINERAL CRISTAL SEM GAS 350ML			
		1,000 UND	6,90	6,90

TOTAL DE ITENS 4
SUBTOTAL 62,09
TAXA DE SERVICO 1,41
VALOR TOTAL 63,50

FORMA DE PAGAMENTO
Credito 63,50

Consulte pela chave de acesso em:
<http://dec.fazenda.df.gov.br/ConsultarNFCe.asp>

CHAVE DE ACESSO
5323 1003 2477 6000 0277 6502
2000 1665 1510 0166 2061

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Serie: 22 Numero: 166515
03/10/2023 22:34:56

Protocolo de Autorização: 353230301615641
03/10/2023 22:38:57

Consulta via leitor de QRCode



Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/2012
Valor Total: 9,62

Empresa participante do PERSE (Programa
Emergencial de Retomada do Setor de Eventos)
- Lei Nº 14.148/2021. Taxa de serviço cobrada
apenas no serviço a la carte, NÃO cobramos do
buffet. PROCON: SCS - 8 50/60 240 A - ASA SUL,
BRASÍLIA - DF TEL: 151

Cartões pagos: 6850 (62,09),

RUBIÃO BSB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ:37887017000112 IE:079931890017
80 SCN QUADRA 05 BLOCO A LOTE 236C BRASILIA SHOPPING, 0
ASA NORTE, BRASILIA, DF

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição Qtde Un. Vt Unit Vt Total

2043 PARMEGIANA COXAO MOLE 1 Unit 36,90 36,90

100086 SUCCO LATA UVA 1 Unit 7,90 7,90

QTD. TOTAL DE ITENS 2

VALOR TOTAL R\$ 44,80

VALOR A PAGAR R\$ 44,80

FORMA DE PAGAMENTO

Cartão de Crédito

VALOR PAGO R\$ 44,80

Consulte pela chave de acesso em

www.fazenda.rr.gov.br/nfe/consulta

5323 1037 8870 1709 0172 8500 2000 0746 1411 9495 0540

CONSULTAR - CNPJ: 079.293.099-37

Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO

SIN DESCRICAO

MFC-e nº7414 54 10 7 03/10/2023 12:42:12

Protocolo de Autenticação: 808205000397327

Data de emissão: 03/10/2023 12:43:43



Tributos Totais Incidentes(Lat Federal) 12,741/2012) 0,00
Trib aprox R\$0,00 Fed, R\$0,00 Est, R\$0,00 Mun
MD-5:D08556949CE75ED097AAC8FC661A0C54
PROCON 151-ED, VEMANCIO 2000 BLOC0 B60 SALA 240
Número da Comenda: 16
ICMS a ser recolhido cont. LC123/2006-Stipulas Nacional
PROCON 151-ED, VEMANCIO 2000 BLOC0 B60 SALA 240
VOLTE SEMPRE!



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR
CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone (41) 3632-1136

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Tatiane C.B. Molehonk
Matricula: 4765675

Secretaria/Depto: Saúde
Cargo ou Função: Auxiliar I

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 Apª de A. Grosskopf

Data de saída: 02/10/23

Data de chegada: 05/10/23

Hora de saída: _____

Hora de chegada: _____

Total de horas fora: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: Brasília

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

Viagem a Brasília - movimento municipalista; em
busca de recursos para a cidade

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, 6 de outubro de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)



Restaurante e Lanches Nichele 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\$
H2OH LIMAQ 500ML 1cp	6436	1 pc	6,00	6,00
BUFFET SIMPLES ALMOÇO	6001	1 pc	34,90	34,90

Qtde Total de Itens **2**
Valor Total R\$ **40,90**
CARTÃO **40,90**

Valor Aproximado do Tributos: Federal R\$ 5,56
Estadual R\$ 7,83

Fonte para cálculo IBPT

Número: 517843 - Série: 1 - Data: 05/10/2023 12:35:40
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?)

4123 1012 8159 3900 0193 0500 1000 5178 4310 0713 1210

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Fantasia: Consumidor

Consulta Via Leitor de QR Code



Prot. de Autorização: 141231443939867 05/10/2023

Pedido Nº 713.111

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR
CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone (41) 3632-1136

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Ignácio C.R. Malchowski

Secretaria/Depto: Saúde

Matrícula: 4765615

Cargo ou Função: Anexo área I

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 Apª de A. Grosskopf

Data de saída: 02/10/23

Data de chegada: 05/10/23

Hora de saída: _____

Hora de chegada: _____

Total de horas fora: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: Brasília

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

Viagem a Brasília - Movimento Municipalista, em busca de recursos para a cidade

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, 6 de outubro de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

FAUSTO E MANOEL PONTAO
FAUSTO E MANOEL PONTAO RESTAURANTE E CHOPPERIA LT
SHI/S QL 10 PONTAO SUL LT 21, 21 - 21
LAGO SUL - BRASILIA, DF
CNPJ: 26.645.405/0001-70 IE: 0779144100141

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Qtd Un	U1.Un	Vi.Tot
139	BATAFA FRIA CHEDO	0,25 JN	44,90	11,22
1349	MINI HAMBURGUES	0,25 JN	51,90	12,97
304	COQUETEL SEM ALCOO	0,25 JN	26,90	6,72
1	BRANHA ZERO	0,5 JN	10,90	5,45
3399999999997	GORJETA 108 OPCION	0,25 JN	14,55	3,63

Ited. Total de itens 5
Valor Total R\$ 39,99
Valor a Pagar R\$ 39,99
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartao de Credito 40,08
Troco R\$ 0,09

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.df.gov.br/nfcz/qrcode?>
5323 1026 6454 0500 0170 6500 0000 7752 4213 4291 3637

CONSUMIDOR: 076.293.099-37

NFC-e n° 775242 Série 0 Dt.Emi.: 04/10/23 21:36:10
Via consumidor
Protocolo de Autorizacao: 353230503607974
Data de autorizacao: 04/10/23 21:36:10



INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

105:037805A4688AD54A462724D839895C2B

Em venda: 362 - mesa 451

PROCON-DF TEL 151 SCS QD 8 ED VEN 2000 3L BEO SALA240, A cobranca

a de gorjeta obedece a Lei Federal n 13419 de 13/03/2017

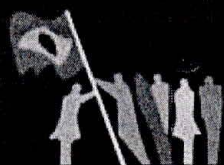
Trib aprox R\$: 3,39 Fed, 7,40 Est

Fonte: IBPT ca7gi3

-----NCR Contribui



docs.google.com/forr



**MOBILIZAÇÃO
MUNICIPALISTA**

3-4/out/23 • Brasília/DF

EM BUSCA DE SOLUÇÕES PARA A
**GRAVE CRISE
FINANCEIRA**

INSCREVA-SE

Mobilização Municipalista | 03 e 04.10

Preencha este formulário para a inscrição
na **Mobilização Municipalista**, a ser realizada
nos dias 03 e 04 de outubro de 2023, de forma
PRESENCIAL, em Brasília/DF.

tatianecubasribasmalchovski@gmail.com

Alternar conta



Não compartilhado



Próxima

Limpar formulário

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

Este formulário foi criado em Confederação Nacional de
Municípios. [Denunciar abuso](#)

Google Formulários

