



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
8266/2023	Ordinário	29/09/2023		

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	2365-5	876.240.959-04
MIRIAN APARECIDA MIYAGI		

Endereço	Bairro
RUA ESPIRITO SANTO, 186 - casa	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Piên/PR	83860-000	4136321585	Conta Corrente	341	3778	3475-5

Classificação da despesa	Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 3.150,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 100,00
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 3.050,00

Outras informações

Histórico

CIOPAR CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ EM CURITIBA DIA 04/10/2023 E 06/10/2023

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: Mayara Aparecida Miyagi

Matricula:

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função: Odontólogo

Agência: 3778

Conta corrente: 03475-5

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

Data de saída: 04/10/23

Data de chegada: 04/10/23

Hora de saída: 06:30

Hora de chegada:

Veículo utilizado/ Placa:

Veículo utilizado/ Placa:

Motorista:

Motorista:

Destino: Curitiba

Motivo: CIOPAR (Congresso Internacional de Odontologia do Paraná)

Especificações da solicitação de diárias

	Tipo de diária	(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
(x)	R\$ 50,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	1	R\$ 50,00
()	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
()	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		
Valor total a empenhar:			R\$ 50,00

Declaro estar ciente nesta, de que por qualquer motivo a viagem não for realizada, ou não for comprovada à 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, 29 de setembro de 2023

Mayara Aparecida Miyagi
Assinatura do(a) servidor(a)

Thais Maria Inchausti
Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
Assinatura Secretário(a)



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Mirian Ap: Miyagi

Matrícula:

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função: Odontólogo

Agência: 3778

Conta corrente: 03475-5

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

Data de saída: 06/10/23

Data de chegada: 06/10/23

Hora de saída: 06:30

Hora de chegada:

Veículo utilizado/ Placa:

Veículo utilizado/ Placa:

Motorista:

Motorista:

Destino: Curitiba

Motivo: CIOPAR (Congresso Internacional de Odontologia do Paraná)

Especificações da solicitação de diárias

Tipo de diária		(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
(x)	R\$ 50,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	1	R\$ 50,00
()	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
()	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		
Valor total a empenhar:			R\$ 50,00

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, 29 de setembro de 2023

Mirian Ap: Miyagi
Assinatura do(a) servidor(a)

Thais Maria Trekar
Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
Assinatura Secretário(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 1171 DE 27 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 **Mirian Aparecida Miyagi**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 4.417.873-7/PR matrícula funcional 20891, ocupante do cargo público de **Odontólogo**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Congresso Internacional de Odontologia do Paraná	04/10/2023 06/10/2023	Curitiba/PR	2(duas)	100,00	8266/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 27 de setembro de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE

Secretário de Administração e Finanças

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:55A2A734

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1171 DE 27 DE SETEMBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1171 DE 27 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 **Mirian Aparecida Miyagi**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 4.417.873-7/PR matrícula funcional 20891, ocupante do cargo público de **Odontólogo**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Congresso Internacional de Odontologia do Paraná	04/10/2023 06/10/2023	Curitiba/PR	2(duas)	100,00	8266/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 27 de setembro de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:BA40F295

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1172 DE 27 DE SETEMBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1172 DE 27 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 **Elisabete do Carmo Ludvinski Hummelgen**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 3.830.309/PR matrícula funcional 424631, ocupante do cargo público de **Auxiliar de consultório dentário**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Congresso Internacional de Odontologia do Paraná	04/10/2023 06/10/2023	Curitiba/PR	2(duas)	100,00	8267/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 27 de setembro de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:EDE52752

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1173 DE 27 DE SETEMBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1173 DE 27 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 ao servidor público **William Cesar Ziembikiewicz**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 6.308.235-0/PR matrícula funcional 101831, ocupante do cargo público de **Odontólogo**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Congresso Internacional de Odontologia do Paraná	04/10/2023 06/10/2023	Curitiba/PR	2(duas)	100,00	8268/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 27 de setembro de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:AAE12517

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1174 DE 27 DE SETEMBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1174 DE 27 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 **Thais Maria Tschoeke**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.945.906-9/PR matrícula funcional 4765200, ocupante do cargo público de **Odontólogo**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Congresso Internacional de Odontologia do Paraná	04/10/2023 06/10/2023	Curitiba/PR	2(duas)	100,00	8269/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 27 de setembro de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:B1E37A68



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Yuriam Apa Miyagi
Matricula: 20851

Secretaria/Depto: Saúde
Cargo ou Função: Odontólogo

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: 04/10/23

Data de chegada: 04/10/23

Hora de saída: 06:30

Hora de chegada: 19:40

Total de horas fora:

Veículo utilizado/ Placa: Toro SDV-6842

Veículo utilizado/ Placa: Toro SDV-6842

Motorista: William

Motorista: William

Destino: Curitiba

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

Participação CIOPAR.

Epistemo: Processo de Trabalho em Saúde
Bucal na atenção Primária

Palavra: Como Tratar Complicações na Odontologia

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, 9 de October de 2023

Yuriam Apa Miyagi
Assinatura do(a) servidor(a)

[Assinatura]
Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

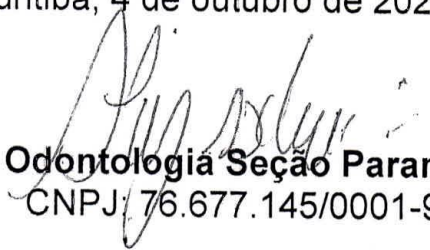


Congresso Internacional de Odontologia do Paraná

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **MIRIAN APARECIDA MIYAGI**, CPF 876.240.959-04, participou do **XV CIOPAR - Congresso Internacional de Odontologia do Paraná**, no dia **4 de outubro de 2023**, no **Viasoft Experience**, em **Curitiba-PR**.

Curitiba, 4 de outubro de 2023.


ABO-PR - Associação Brasileira de Odontologia Seção Paraná
CNPJ: 76.677.145/0001-93

1962. 1963. 1964. 1965. 1966. 1967. 1968. 1969. 1970. 1971. 1972. 1973. 1974. 1975. 1976. 1977. 1978. 1979. 1980. 1981. 1982. 1983. 1984. 1985. 1986. 1987. 1988. 1989. 1990. 1991. 1992. 1993. 1994. 1995. 1996. 1997. 1998. 1999. 2000. 2001. 2002. 2003. 2004. 2005. 2006. 2007. 2008. 2009. 2010. 2011. 2012. 2013. 2014. 2015. 2016. 2017. 2018. 2019. 2020. 2021. 2022. 2023. 2024. 2025. 2026. 2027. 2028. 2029. 2030. 2031. 2032. 2033. 2034. 2035. 2036. 2037. 2038. 2039. 2040. 2041. 2042. 2043. 2044. 2045. 2046. 2047. 2048. 2049. 2050. 2051. 2052. 2053. 2054. 2055. 2056. 2057. 2058. 2059. 2060. 2061. 2062. 2063. 2064. 2065. 2066. 2067. 2068. 2069. 2070. 2071. 2072. 2073. 2074. 2075. 2076. 2077. 2078. 2079. 2080. 2081. 2082. 2083. 2084. 2085. 2086. 2087. 2088. 2089. 2090. 2091. 2092. 2093. 2094. 2095. 2096. 2097. 2098. 2099. 2100. 2101. 2102. 2103. 2104. 2105. 2106. 2107. 2108. 2109. 2110. 2111. 2112. 2113. 2114. 2115. 2116. 2117. 2118. 2119. 2120. 2121. 2122. 2123. 2124. 2125. 2126. 2127. 2128. 2129. 2130. 2131. 2132. 2133. 2134. 2135. 2136. 2137. 2138. 2139. 2140. 2141. 2142. 2143. 2144. 2145. 2146. 2147. 2148. 2149. 2150. 2151. 2152. 2153. 2154. 2155. 2156. 2157. 2158. 2159. 2160. 2161. 2162. 2163. 2164. 2165. 2166. 2167. 2168. 2169. 2170. 2171. 2172. 2173. 2174. 2175. 2176. 2177. 2178. 2179. 2180. 2181. 2182. 2183. 2184. 2185. 2186. 2187. 2188. 2189. 2190. 2191. 2192. 2193. 2194. 2195. 2196. 2197. 2198. 2199. 2200. 2201. 2202. 2203. 2204. 2205. 2206. 2207. 2208. 2209. 2210. 2211. 2212. 2213. 2214. 2215. 2216. 2217. 2218. 2219. 2220. 2221. 2222. 2223. 2224. 2225. 2226. 2227. 2228. 2229. 2230. 2231. 2232. 2233. 2234. 2235. 2236. 2237. 2238. 2239. 2240. 2241. 2242. 2243. 2244. 2245. 2246. 2247. 2248. 2249. 2250. 2251. 2252. 2253. 2254. 2255. 2256. 2257. 2258. 2259. 2260. 2261. 2262. 2263. 2264. 2265. 2266. 2267. 2268. 2269. 2270. 2271. 2272. 2273. 2274. 2275. 2276. 2277. 2278. 2279. 2280. 2281. 2282. 2283. 2284. 2285. 2286. 2287. 2288. 2289. 2290. 2291. 2292. 2293. 2294. 2295. 2296. 2297. 2298. 2299. 2300. 2301. 2302. 2303. 2304. 2305. 2306. 2307. 2308. 2309. 2310. 2311. 2312. 2313. 2314. 2315. 2316. 2317. 2318. 2319. 2320. 2321. 2322. 2323. 2324. 2325. 2326. 2327. 2328. 2329. 2330. 2331. 2332. 2333. 2334. 2335. 2336. 2337. 2338. 2339. 2340. 2341. 2342. 2343. 2344. 2345. 2346. 2347. 2348. 2349. 2350. 2351. 2352. 2353. 2354. 2355. 2356. 2357. 2358. 2359. 2360. 2361. 2362. 2363. 2364. 2365. 2366. 2367. 2368. 2369. 2370. 2371. 2372. 2373. 2374. 2375. 2376. 2377. 2378. 2379. 2380. 2381. 2382. 2383. 2384. 2385. 2386. 2387. 2388. 2389. 2390. 2391. 2392. 2393. 2394. 2395. 2396. 2397. 2398. 2399. 2400. 2401. 2402. 2403. 2404. 2405. 2406. 2407. 2408. 2409. 2410. 2411. 2412. 2413. 2414. 2415. 2416. 2417. 2418. 2419. 2420. 2421. 2422. 2423. 2424. 2425. 2426. 2427. 2428. 2429. 2430. 2431. 2432. 2433. 2434. 2435. 2436. 2437. 2438. 2439. 2440. 2441. 2442. 2443. 2444. 2445. 2446. 2447. 2448. 2449. 2450. 2451. 2452. 2453. 2454. 2455. 2456. 2457. 2458. 2459. 2460. 2461. 2462. 2463. 2464. 2465. 2466. 2467. 2468. 2469. 2470. 2471. 2472. 2473. 2474. 2475. 2476. 2477. 2478. 2479. 2480. 2481. 2482. 2483. 2484. 2485. 2486. 2487. 2488. 2489. 2490. 2491. 2492. 2493. 2494. 2495. 2496. 2497. 2498. 2499. 2500. 2501. 2502. 2503. 2504. 2505. 2506. 2507. 2508. 2509. 2510. 2511. 2512. 2513. 2514. 2515. 2516. 2517. 2518. 2519. 2520. 2521. 2522. 2523. 2524. 2525. 2526. 2527. 2528. 2529. 2530. 2531. 2532. 2533. 2534. 2535. 2536. 2537. 2538. 2539. 2540. 2541. 2542. 2543. 2544. 2545. 2546. 2547. 2548. 2549. 2550. 2551. 2552. 2553. 2554. 2555. 2556. 2557. 2558. 2559. 2560. 2561. 2562. 2563. 2564. 2565. 2566. 2567. 2568. 2569. 2570. 2571. 2572. 2573. 2574. 2575. 2576. 2577. 2578. 2579. 2580. 2581. 2582. 2583. 2584. 2585. 2586. 2587. 2588. 2589. 2590. 2591. 2592. 2593. 2594. 2595. 2596. 2597. 2598. 2599. 2600. 2601. 2602. 2603. 2604. 2605. 2606. 2607. 2608. 2609. 2610. 2611. 2612. 2613. 2614. 2615. 2616. 2617. 2618. 2619. 2620. 2621. 2622. 2623. 2624. 2625. 2626. 2627. 2628. 2629. 2630. 2631. 2632. 2633. 2634. 2635. 2636. 2637. 2638. 2639. 2640. 2641. 2642. 2643. 26

[illegible][illegible]
$$\{1\} \subseteq \{1, 2\} \subseteq \{1, 2, 3\} \subseteq \{1, 2, 3, 4\} \subseteq \{1, 2, 3, 4, 5\}$$

6261 1702 (11.10.1964) 10-11.11.1964 10-11.11.1964
 10-11.11.1964 10-11.11.1964 10-11.11.1964
 10-11.11.1964 10-11.11.1964 10-11.11.1964

11
30.00
28.59
28.59
2

101 10 30 10 40 10 50 11 00 11 10 11 20 11 30 11 40 11 50 12 00 12 10 12 20 12 30 12 40 12 50 13 00 13 10 13 20 13 30 13 40 13 50 14 00 14 10 14 20 14 30 14 40 14 50 15 00 15 10 15 20 15 30 15 40 15 50 16 00 16 10 16 20 16 30 16 40 16 50 17 00 17 10 17 20 17 30 17 40 17 50 18 00 18 10 18 20 18 30 18 40 18 50 19 00 19 10 19 20 19 30 19 40 19 50 20 00 20 10 20 20 20 30 20 40 20 50 21 00 21 10 21 20 21 30 21 40 21 50 22 00 22 10 22 20 22 30 22 40 22 50 23 00 23 10 23 20 23 30 23 40 23 50 24 00 24 10 24 20 24 30 24 40 24 50 25 00 25 10 25 20 25 30 25 40 25 50 26 00 26 10 26 20 26 30 26 40 26 50 27 00 27 10 27 20 27 30 27 40 27 50 28 00 28 10 28 20 28 30 28 40 28 50 29 00 29 10 29 20 29 30 29 40 29 50 30 00 30 10 30 20 30 30 30 40 30 50 31 00 31 10 31 20 31 30 31 40 31 50 32 00 32 10 32 20 32 30 32 40 32 50 33 00 33 10 33 20 33 30 33 40 33 50 34 00 34 10 34 20 34 30 34 40 34 50 35 00 35 10 35 20 35 30 35 40 35 50 36 00 36 10 36 20 36 30 36 40 36 50 37 00 37 10 37 20 37 30 37 40 37 50 38 00 38 10 38 20 38 30 38 40 38 50 39 00 39 10 39 20 39 30 39 40 39 50 40 00 40 10 40 20 40 30 40 40 40 50 41 00 41 10 41 20 41 30 41 40 41 50 42 00 42 10 42 20 42 30 42 40 42 50 43 00 43 10 43 20 43 30 43 40 43 50 44 00 44 10 44 20 44 30 44 40 44 50 45 00 45 10 45 20 45 30 45 40 45 50 46 00 46 10 46 20 46 30 46 40 46 50 47 00 47 10 47 20 47 30 47 40 47 50 48 00 48 10 48 20 48 30 48 40 48 50 49 00 49 10 49 20 49 30 49 40 49 50 50 00 50 10 50 20 50 30 50 40 50 50 51 00 51 10 51 20 51 30 51 40 51 50 52 00 52 10 52 20 52 30 52 40 52 50 53 00 53 10 53 20 53 30 53 40 53 50 54 00 54 10 54 20 54 30 54 40 54 50 55 00 55 10 55 20 55 30 55 40 55 50 56 00 56 10 56 20 56 30 56 40 56 50 57 00 57 10 57 20 57 30 57 40 57 50 58 00 58 10 58 20 58 30 58 40 58 50 59 00 59 10 59 20 59 30 59 40 59 50 60 00 60 10 60 20 60 30 60 40 60 50 61 00 61 10 61 20 61 30 61 40 61 50 62 00 62 10 62 20 62 30 62 40 62 50 63 00 63 10 63 20 63 30 63 40 63 50 64 00 64 10 64 20 64 30 64 40 64 50 65 00 65 10 65 20 65 30 65 40 65 50 66 00 66 10 66 20 66 30 66 40 66 50 67 00 67 10 67 20 67 30 67 40 67 50 68 00 68 10 68 20 68 30 68 40 68 50 69 00 69 10 69 20 69 30 69 40 69 50 70 00 70 10 70 20 70 30 70 40 70 50 71 00 71 10 71 20 71 30 71 40 71 50 72 00 72 10 72 20 72 30 72 40 72 50 73 00 73 10 73 20 73 30 73 40 73 50 74 00 74 10 74 20 74 30 74 40 74 50 75 00 75 10 75 20 75 30 75 40 75 50 76 00 76 10 76 20 76 30 76 40 76 50 77 00 77 10 77 20 77 30 77 40 77 50 78 00 78 10 78 20 78 30 78 40 78 50 79 00 79 10 79 20 79 30 79 40 79 50 80 00 80 10 80 20 80 30 80 40 80 50 81 00 81 10 81 20 81 30 81 40 81 50 82 00 82 10 82 20 82 30 82 40 82 50 83 00 83 10 83 20 83 30 83 40 83 50 84 00 84 10 84 20 84 30 84 40 84 50 85 00 85 10 85 20 85 30 85 40 85 50 86 00 86 10 86 20 86 30 86 40 86 50 87 00 87 10 87 20 87 30 87 40 87 50 88 00 88 10 88 20 88 30 88 40 88 50 89 00 89 10 89 20 89 30 89 40 89 50 90 00 90 10 90 20 90 30 90 40 90 50 91 00 91 10 91 20 91 30 91 40 91 50 92 00 92 10 92 20 92 30 92 40 92 50 93 00 93 10 93 20 93 30 93 40 93 50 94 00 94 10 94 20 94 30 94 40 94 50 95 00 95 10 95 20 95 30 95 40 95 50 96 00 96 10 96 20 96 30 96 40 96 50 97 00 97 10 97 20 97 30 97 40 97 50 98 00 98 10 98 20 98 30 98 40 98 50 99 00 99 10 99 20 99 30 99 40 99 50 100 00 100 10 100 20 100 30 100 40 100 50 101 00 101 10 101 20 101 30 101 40 101 50 102 00 102 10 102 20 102 30 102 40 102 50 103 00 103 10 103 20 103 30 103 40 103 50 104 00 104 10 104 20 104 30 104 40 104 50 105 00 105 10 105 20 105 30 105 40 105 50 106 00 106 10 106 20 106 30 106 40 106 50 107 00 107 10 107 20 107 30 107 40 107 50 108 00 108 10 108 20 108 30 108 40 108 50 109 00 109 10 109 20 109 30 109 40 109 50 110 00 110 10 110 20 110 30 110 40 110 50 111 00 111 10 111 20 111 30 111 40 111 50 112 00 112 10 112 20 112 30 112 40 112 50 113 00 113 10 113 20 113 30 113 40 113 50 114 00 114 10 114 20 114 30 114 40 114 50 115 00 115 10 115 20 115 30 115 40 115 50 116 00 116 10 116 20 116 30 116 40 116 50 117 00 117 10 117 20 117 30 117 40 117 50 118 00 118 10 118 20 118 30 118 40 118 50 119 00 119 10 119 20 119 30 119 40 119 50 120 00 120 10 120 20 120 30

037-41631-279-0341-1110-1210-1310-1410

图 1956 年 11 月 25 日 10 时 30 分 10 秒

1. *Eligibility* – The applicant must be a U.S. citizen or permanent resident.

[illegible]

Figure 1. Schematic representation of the experimental design. The subjects were divided into two groups: the control group and the experimental group. The control group was divided into two subgroups: the control group and the experimental group. The experimental group was divided into two subgroups: the control group and the experimental group.

2000 2001 2002 2003



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Miriam Ape Miyagi
Matricula: 20891

Secretaria/Depto: Saúde
Cargo ou Função: Odontólogo

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: 06/10/23

Data de chegada: 06/10/23

Hora de saída: 7:15

Hora de chegada: 19:00 hrs

Total de horas fora: 12:15 hrs

Veículo utilizado/ Placa: Particular

Veículo utilizado/ Placa: Particular

Motorista: Miriam

Motorista: Miriam

Destino: Curitiba

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

Curso: Curso em Odontologia - Curso a Tecnologia e
Curso na Odontologia Impulsionou os atendimentos
clínicos
Reabilitação Oral Digital em 5 passos

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, 9 de October de 2023

Miriam Ape Miyagi

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

Cafexpo Gastronomia e Eventos

Cafexpo Gastronomia e Eventos LT

A - ME

R Prf Pedro V P de Souza, 5300.

idade Industrial

Curitiba-PR

Fone: 4133738061

CNPJ: 07.490.481/0001-00

IE: 9034451149

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

| PRODUTO | QTDE | UNT | TOTAL |
|-------------|------|------|-------|
| PAO DE QUEI | 1 | 5,00 | 5,00 |
| AGUA | 1 | 5,00 | 5,00 |

QTDE TOTAL ITENS: 2
VALOR TOTAL: \$ 10,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro \$ 10,00

Tributos Incidentes (Lei Federal
Federal (14,29%) 1,42
Estadual (18,00%) 1,80
Importacao (20,86%) 2,08
Fonte: IBPT

Numero: 000026645 Serie: 7
Emissao: 06/10/2023 15:45:55

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4123100749048100010065
0070000266451480533370
Protocolo de autorizacao

141231451009670
Data de autorizacao
06/10/2023 15:45:56

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulte pelo QR Code



Codigo: 34864 Estacao: 142

www.mux.com.br



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 | 10058 | 9313/2023 | 8266/2023 | |

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

MIRIAN APARECIDA MIYAGI

Matrícula

2365-5

CPF/CNPJ

876.240.959-04

Endereço

RUA ESPIRITO SANTO, 186 - casa

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Piên/PR

CEP

83860-000

Fone

4136321585

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3778

Conta

3475-5

Classificação da despesa

3920

11 SECRETARIA DE SAÚDE

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\$ 100,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 100,00

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\$ 100,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 8266/2023.

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 **9313/2023** Emitido em **29/09/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **8266/2023**

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 **MIRIAN APARECIDA MIYAGI** Matrícula **2365-5** CPF/CNPJ **876.240.959-04**
Endereço **RUA ESPIRITO SANTO, 186 - casa** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **4136321585** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3778** Conta **3475-5**

Classificação da despesa _____
11 SECRETARIA DE SAUDE **Saldo do empenho R\$ 100,00**
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 100,00**
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 100,00

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

Histórico _____
CIOPAR CONGRESSO INTERNAICONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ EM CURITIBA DIA 04/10/2023 E 06/10/2023

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Diárias 04 a 06/10/2023 Outras 27/09/2023 100,00

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR