



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PRÉDIO 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	10059	9314/2023	8267/2023	

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

ELISABETE DO CARMO LUDVINSKI HÜMMEL GEN

Matrícula

2043-5

CPF/CNPJ

036.513.729-44

Endereço

Rodovia PR-420, S/N - Casa KM 41

Bairro

FRAGOSOS

Cidade/UF

São Bento do Sul/SC

CEP

89294-000

Fone

4736329634

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

104

Agência

4609-4

Conta

22467-7

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 da Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 8267/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____



MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 9314/2023 Emitido em 29/09/2023 Requisição N° 8267/2023

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 ELISABETE DO CARMO LUDVINSKI HÜMMELGEN Matrícula 2043-5 CPF/CNPJ 036.513.729-44
Endereço Rodovia PR-420, S/N - Casa KM 41 Bairro FRAGOSOS
Cidade/UF São Bento do Sul/SC CEP 89294-000 Fone 4736329634 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 104 Agência 4609-4 Conta 22467-7

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

1122 27/09



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
8267/2023	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	2043-5	036.513.729-44
Endereço		Bairro
Rodovia PR-420, S/N - Casa KM 41		FRAGOSOS

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São Bento do Sul/SC	89294-000	4736329634	Conta Corrente	104	4609-4	22467-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 3.050,00
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\$ 2.950,00

Outras informações

Histórico

CIOPAR CONGRESSO INTERNAICONAL 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: Edinete de B. Landim de Kimmelen
Matricula 424631
Secretaria/Depto: Saúde
Cargo ou Função ASB
Agência: 4609
Conta corrente: 22467-7

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 GROSSKOPI

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: Amatiba

Motivo: CIOPAR (Congresso Internacional de Odontologia em
Parnaíba)

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	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:			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

[Assinatura]
Assinatura do(a) servidor(a)

[Assinatura]
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: Edinete do B. Koudinski Kaimmiller

Matricula 424631

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função ASB

Agência: 4609

Conta corrente: 22467-7

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 GROSSKOPI

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: Cunitiba

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	01	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:			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

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

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 do 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

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 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.

Piê/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 do 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.

Piê/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 do 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.

Piê/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 do 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.

Piê/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

**REFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR**

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

ANEXO II**Relatório Circunstanciado****Dados do funcionário:**Nome: Eduardo do B. W. Wimmeln
Matricula 424631Secretaria/Depto: Saúde
Cargo ou Função: ASB

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,

Dados da viagem:Autorizado por: MAYARA GROSSKOPFData de saída: 06/10/23Data de chegada: 06/10/23Hora de saída: 06:30Hora de chegada: 20:10

Total de horas fora:

Veículo utilizado/ Placa: T90 SDU 6B42Veículo utilizado/ Placa: T90 SDU 6B42Motorista: WilliamMotorista: WilliamDestino: Curitiba

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

Participação no XV CIOPAR Congresso Internacional de
Osteodonta do Paraná realizado em Curitiba.**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: 05156-1☐ 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 traço

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

Piên, 9 de outubro de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefe Imediata e/ ou Secretário(a)

509)

1 ARROZ BRANCO (200g)
1 BATATA FRITA (150g)

ALIANA FAST FOOD LTDA

CNPJ 46.747.053/0001-71 IE 9095042101

RUA PROFESSOR PEDRO VIRIATO PARIGOT DE SOUZA, 600 - CAMPINA DO S.

IQUEIRA

CURITIBA - PR

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

Cod.	Descrição	Qtde.Und.	VL unit	Total
253	REFRI 350ML	1 UND	RS7,50	RS7,50
257	PARMEGIANA DE CARNE (150g)	1 UND	RS23,00	RS23,00
331	ARROZ BRANCO (200g)	1 UND	RS5,50	RS5,50
333	BATATA FRITA (150g)	1 UND	RS5,50	RS5,50

QTD. Total de itens 4
 Valor Total RS41,50
 Descontos RS5,50
 Valor a pagar RS36,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 Dinheiro RS50,00
 Troco RS14,00
 Trib. Aprox (Fonte IBPT - Lei Federal 12.741/2012) RS11,44(31,78%)

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>

4123 1046 7470 5300 0471 6500 5300 0063 0510 0063 1519

CONSUMIDOR: 036.513.729-44

EMISSION NORMAL

Numero:6335 Serie:5 Emissao:04/10/2023 13:07:05

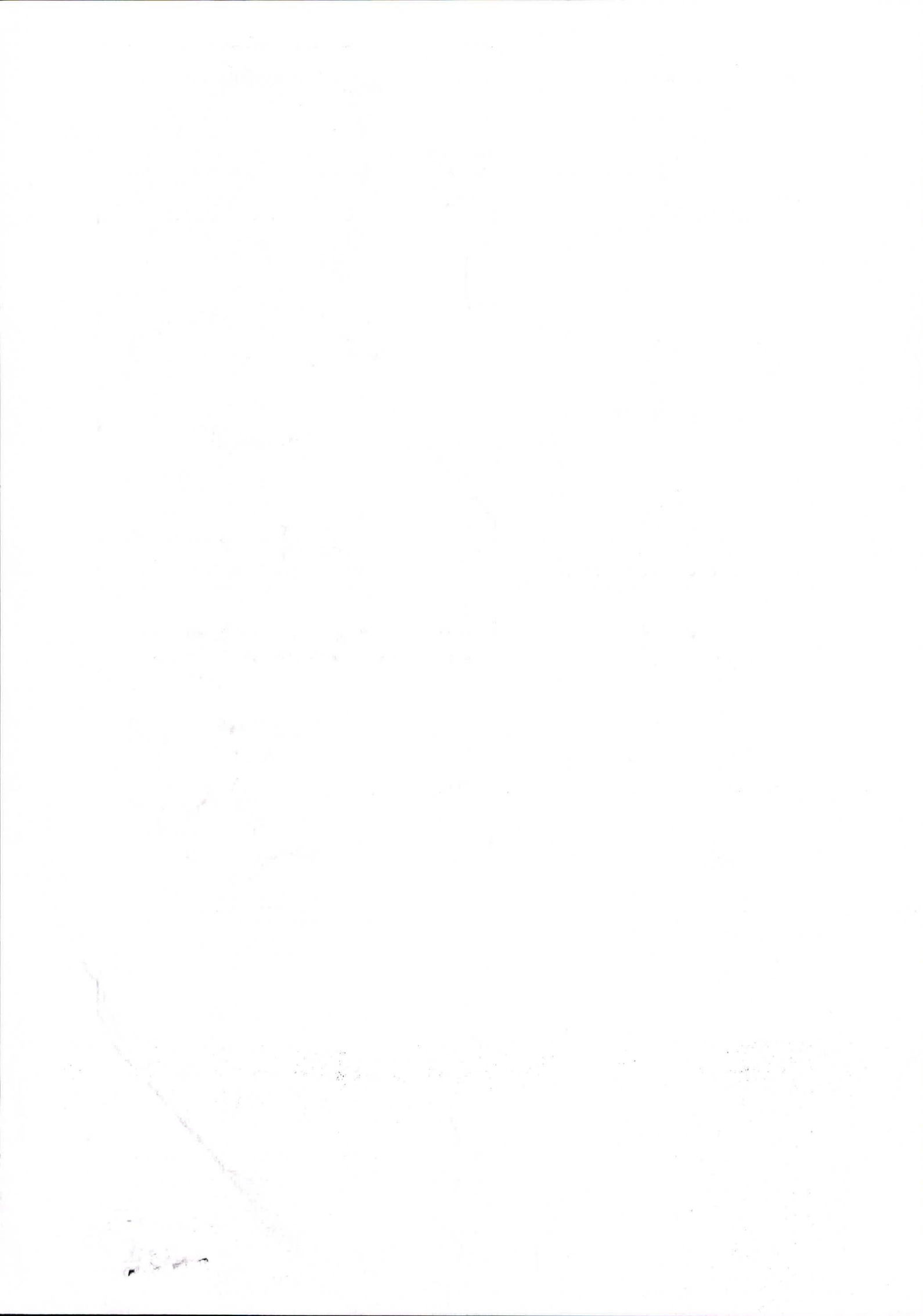
Protocolo de autorizacao:141231439131619

Data de autorizacao:04/10/2023 13:07:05



Cloudfy Systems - www.cloudfy.net.br

Caixa:6315 ITS BRILL BARIQUI - PDV 001
 Operador:REBECA BZUBA RIBAS
 Cloudfy Blue versão 1.2.70



**REFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR**

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

ANEXO II**Relatório Circunstanciado****Dados do funcionário:**

Nome: Eduvaldo do B. Kummelger Secretaria/Depto: Saúde
Matricula: 424631 Cargo ou Função: ASO

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,

Dados da viagem:Autorizado por: MAYARA GROSSKOPFData de saída: 04/10/23Data de chegada: 04/10/23Hora de saída: 06:30Hora de chegada: 19:40

Total de horas fora:

Veículo utilizado/ Placa: Toro SDU 6B42Veículo utilizado/ Placa: Toro SDU 6B42Motorista: WilliamMotorista: WilliamDestino: Cuitiba

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

Participação no XV CIOPAR - Congresso Internacional de
Osteologia do Paraná realizado em Cuitiba

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: 05156-1

() 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 tra

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

Piên, 9 de outubro de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

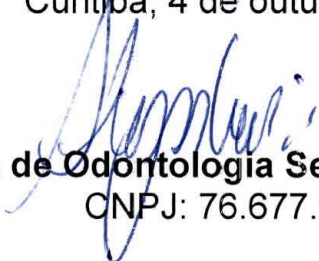
Assinatura Chefe Imediata e/ ou Secretário(a)



DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **ELISABETE DO CARMO LUDVINSKI HÜMMELGEN**, CPF 036.513.729-44, 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

