



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 PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	07/12/2023	12579	11668/2023	10085/2023	

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

SIMONE DE FRANCA

Endereço

EST PRINCIPAL PONTE ALTA, S/N

Cidade/UF

Piên/PR

CEP

83860-000

Fone

Matrícula

2284-5

CPF/CNPJ

007.996.689-66

Bairro

PONTE ALTA

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

3921 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

Valor

R\$ 530,00

Outras Informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 530,00

Servidor que autorizou o pagamento

7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Recursos

00493 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos - Conta: bancária 67808 - FUNDO MUNICIPAL DE

Documento

0712

Data

07/12/2023

Valor

R\$ 530,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Quinhentos e Trinta Reais, referente ao pagamento do empenho número 10085/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



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 LIQUIDAÇÃO

Número **11668/2023** Emissão em **01/12/2023** Requisição Nº **10085/2023**

Licitação **Sem licitação** Tipo **Sem licitação** Número

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

Credor **SIMONE DE FRANCA** Matrícula **2284-5** CPF/CNPJ **007.996.689-66**
Fornecedor **SIMONE DE FRANCA** Endereço **EST PRINCIPAL PONTE ALTA, S/N** Bairro **PONTE ALTA**
Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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** **3921 00493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde**

Outras Informações

Retenções Total de retenções **R\$ 0,00** Valor líquido **R\$ 530,00**

Servidor que autorizou a liquidação **4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF** Vencimento da liquidação **31/12/2023**

Histórico **EVENTO SAÚDE EM MOVIMENTO EM FOZ DO IGUAÇU DE 04/12/2023 A 07/12/2023**

Documentos fiscais Tipo **Diárias** Número **04/12 A 07/12** Série **Outras** Emissão **01/12/2023** Valor **530,00**

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4609 / 006 / 00672007-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PM PIEN QUOTA
CPF/CNPJ:	76.002.666/0001-40

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 00000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3778 / 000000006976-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADOLAR KUROVSKI
CPF/CNPJ:	394.026.909-30
Valor:	R\$ 3.506,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Histórico:	

Data de débito:	05/12/2023
Data / Hora da operação:	05/12/2023 16:02:26

Código da operação:	00154287
Chave de segurança:	X51CQ9KES27NFE0H

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICIPIO DE PIEN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: 1SENTO
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Pien
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE EMPENHO

Número 10085/2023 Tipo Ordinário Emissão em 29/11/2023 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

SIMONE DE FRANCA

Matrícula

2284-5

CPF/CNPJ

007.996.689-66

Endereço

EST PRINCIPAL PONTEALTA, S/N

Bairro

PONTEALTA

Cidade/UF

Pien/PR

CEP

83860-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

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

3921 00493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 2.610,00

Valor empenhado

R\$ 530,00

Saldo atual

R\$ 2.080,00

Outras informações

Histórico

EVENTO SAÚDE EM MOVIMENTO EM FOZ DO IGUAÇU DE 04/12/2023 A 07/12/2023

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: SIMONE DE FRANÇA

Matricula:

Secretaria/Depto: SMS

Cargo ou Função: ACS

Agência: 3778

Conta corrente: 24146-7

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 GROSSKOPF

Data de saída: 04/12/2023

Hora de saída: 16:00

Veículo utilizado/ Placa: AVIÃO

Motorista:

Destino: FOZ DO IGUAÇU - PR

Motivo:

Data de chegada: 07/12/2023

Hora de chegada: 11:00

Veículo utilizado/ Placa: AVIÃO

Motorista:

EVENTO: SAÚDE EM MOVIMENTO

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		
(X)	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas	1	R\$ 130,00
(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	2	R\$ 400,00
Valor total a empenhar:		3	R\$ 530,00

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, 30 de novembro de 2023

Suzane C. Oliveira

Enfermeira

CPF: 097.001.197-77

Assinatura Chefe Imediata

* Simone de França
Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Secretário(a)

Saúde em Movimento
05 a 08 de dezembro de 2023
Grand Carimã Resort & Convention Center
Av. das Cataratas, 4790, Foz do Iguaçu - Paraná

2º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná
2º Encontro ACS e ACE em Ação (Estação Informática)
4º Acolhimento do Programa Mais Médicos para o Brasil
6ª Reunião da Comissão Intergestores Bipartite do Paraná
313ª Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná
Reunião Técnica da ACISPAR

PROGRAMAÇÃO DO 1º DIA
05 de dezembro de 2023 (terça-feira)

2º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná Auditório Rinascere Hall			
08h00		Credenciamento	
08h30		Apresentação Cultural	
09h00		Cerimônia de Abertura	
Horário	Carga horária	Conteúdo programático	Palestrante
10h00 às 12h00	02h00	Mesa redonda: Organizando a RAS para o Cuidado em Saúde Mediadora: Maria Goretti David Lopes SESA/PR	O Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC) como estratégia para promover a saúde da população e aprimorar o cuidado na Atenção Primária à Saúde e a Atenção Ambulatorial Especializada Eugênio Vilaça Mendes Consultor do Conselho Nacional de Secretários de Saúde A Planificação da Atenção à Saúde na organização da Rede de Atenção à Saúde: avanços e desafios Márcio Anderson Cardozo Paresque Hospital Israelita Albert Einstein PlanificaSUS Paraná na perspectiva da gestão municipal Lorena Aparecida Soares Secretária de Saúde de Mallet e Representante do COSEMS-PR no Grupo Condutor do PlanificaSUS Paraná

PROGRAMAÇÃO DO 2º DIA
06 de dezembro de 2023 (quarta-feira)

2º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná Auditório Rinascere Hall			
07h30 às 08h00	Credenciamento		
Horário	Carga horária	Conteúdo programático	Palestrante
08h00 às 09h00	01h00	Painel: Linhas de Cuidado Prioritárias no Paraná Coordenador: COSEMS/PR	Saúde Materno Infantil Saúde do Idoso Saúde Mental Saúde da PcD Atenção às Condições Crônicas
09h00 às 10h00	01h00	Mesa redonda: Segurança do Paciente Mediadora: Patrícia de Jesus Capelo SESA/PR	Transversalidade das ações da Segurança do Paciente Carla Ulhoa André CONASS Segurança do Paciente na Planificação da Atenção à Saúde Elaine Cristina Melo Faria Hospital Israelita Albert Einstein
10h00 às 12h00	02h00	Mesa redonda: Mudança no Modelo de Atenção na Atenção Ambulatorial Especializada: avanços e desafios Mediador: César Augusto Neves Luiz SESA/PR	Política Nacional de Atenção Especializada e a mudança do modelo de atenção nos ambulatorios Ministério da Saúde/SAES Contribuições do Programa Estadual de Qualificação dos Consórcios Intermunicipais de Saúde – QualiCIS na mudança do modelo de atenção Juliana Istchuk Bruning de Oliveira SESA/PR Contribuições do PlanificaSUS Paraná para a organização da AAE de acordo com o MACC CISVIR/ACISPAR
12h00 às 13h00	Brunch		
13h00 às 13h30	30 min	Conquistas e desafios do PlanificaSUS Paraná	Maria Goretti David Lopes (Sesa/PR)

Reuniões da Comissão Intergestores Bipartite do Paraná (CIB/PR)**06 de dezembro de 2023**

08h00 às 10h00	Local: Sala Ascendere-3	Grupo Técnico de Vigilância em Saúde
13h00 às 15h00	Local: Sala Ascendere-3	Grupo Técnico de Atenção, Gestão e Planejamento

07 de dezembro de 2023

08h30 às 12h00	Local: Grand Ball Room	Assembleia do COSEMS-PR
13h30 às 17h00	Local: Sala Grand Ball Room	6ª Reunião Comissão Intergestores Bipartite do Paraná

Reunião Técnica da ACISPAR**07 de dezembro de 2023**

09h00 às 11h00	Local: Sala Ascendere-1	Reunião Técnica da ACISPAR
----------------	--------------------------------	----------------------------

313ª Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná**08 de dezembro de 2023**

08h00 às 15h00	Local: Auditório Ferrara	313ª Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná
----------------	---------------------------------	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 1474 DE 01 DE DEZEMBRO DE 2023

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 **SIMONE DE FRANÇA**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 3.520.260/SC matrícula funcional nº 4765702, ocupante do emprego público de **Agente comunitário de saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Evento saúde em movimento	04 a 07/12/2023	Foz do Iguaçu/PR	03(três)	530,00	10085/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 01 de dezembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **PEDRO ISAIAS DA CRUZ**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 6.183.813.9/PR matrícula funcional 4765907, ocupante do cargo público de Enfermeiro, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião 2ª regional de saúde	01/12/2023	Curitiba/PR	01(um)	50,00	10080/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 01 de dezembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:

Ana Claudia Klassar Augustin

Código Identificador:8112C958

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
CONTRATO Nº 124/2023

CONTRATANTE: Município de Piên, Estado do Paraná, com sede à Rua Amazonas, 373 Centro, inscrito no CGC/MF nº 76.002.666/0001-40, neste ato representado pelo (a) Prefeito (a) Municipal, em pleno exercício de seu mandato e funções, Maicon Grosskopf, portador da Cédula de Identidade RG nº 10094176-7 e do CPF/MF nº 080.278.589-17, e

CONTRATADA: EXTRAÇÃO DE AREIA FUNDÃO LTDA CNPJ: 79.390.530/0001-43.

OBJETO: Pavimentação Estrada KO-002 Trechos 10, 11 e 12 nas comunidades de Poço Frio e Lageado, em CBUQ com área de 30.298,13 m2, incluindo os serviços preliminares, terraplenagem, base e sub-base, revestimento, meio-fio e sarjeta, serviços de urbanização, sinalização de trânsito, iluminação pública, drenagem e ensaios tecnológicos Trecho: Estrada Vicinal, KO 002-T10, trecho início Estaca 0+840m alinhamento sentido Lageado e trecho final: Estaca 1+351,25 alinhamento sentido Centro de Piên.

VALOR: R\$ 5.317.152,53 (cinco milhões, trezentos e dezessete mil, cento e cinquenta e dois reais e cinquenta e três centavos).

PRAZO DE EXECUÇÃO: 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias

PRAZO DE VIGÊNCIA: 730 (setecentos e trinta) dias.

DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO: 29 de novembro de 2023.

FORO: Comarca de Rio Negro, Estado do Paraná.

Piên, 01 de dezembro de 2023.

Publicado por:

Bernadete Maguerovski Dos Santos

Código Identificador:804BFBD8

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1474 DE 01 DE DEZEMBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1474 DE 01 DE DEZEMBRO DE 2023

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 **SIMONE DE FRANÇA**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 3.520.260/SC matrícula funcional nº 4765702, ocupante do emprego público de Agente comunitário de saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Evento saúde em movimento	04 a 07/12/2023	Foz Iguaçu/PR	03(três)	530,00	10085/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 01 de dezembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:

Ana Claudia Klassar Augustin

Código Identificador:4AB04E4D

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DECRETO Nº 264, DE 01 DE DEZEMBRO DE 2023.

DECRETO Nº 264, DE 01 DE DEZEMBRO DE 2023.

Nomeia **EDUARDO ARAUJO** para ocupar O CARGO EFETIVO DE ADVOGADO.

O Prefeito Municipal de Piên, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, considerando o resultado do Concurso Público nº 001/2023, homologado pelo Edital 016/2023 e os procedimentos preliminares adotados pela Área de Recursos Humanos,

DECRETA:

Art. 1º Fica nomeado o senhor **Eduardo Araujo**, portador da cédula de identidade civil RG nº 8.046.795-8, classificado em 1º lugar, para ocupar o cargo de **advogado**, a contar de 04 de dezembro de 2023, segundo as normas estabelecidas nas Leis Municipais 960/2007 e 1.078/2010.

Art. 2º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, 01 de dezembro de 2023.

MAICON GROSSKOPF

Prefeito Municipal

Publique-se e registre-se.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:

Márcia Zigovski

Código Identificador:299ADD16

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DECRETO Nº 265, DE 01 DE DEZEMBRO DE 2023

DECRETO Nº 265, DE 01 DE DEZEMBRO DE 2023.

Nomeia **DANIEL DIERSCHNABEL KELLERMANN** para ocupar O CARGO EFETIVO DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO.

O Prefeito Municipal de Piên, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, considerando o resultado do Concurso Público nº 001/2023, homologado pelo Edital 016/2023 e os procedimentos preliminares adotados pela Área de Recursos Humanos,



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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: SIMONE DE FRANÇA

Secretaria/Depto: SMS

Matricula: _____

Cargo ou Função: ACS

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 GROSSKOPF

Data de saída: 04/12/2023

Data de chegada: 07/12/2023

Hora de saída: 16:00

Hora de chegada: 11:00

Total de horas fora: _____

Veículo utilizado/ Placa: AVIÃO

Veículo utilizado/ Placa: AVIÃO

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: FOZ DO IGUAÇU - PR

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

EVENTO: SAÚDE EM MOVIMENTO

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, 8 de dezembro de 2023

x Simone de França.

Assinatura do(a) servidør(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

DOCUMENTO AUXILIAR DE LA FISCAL DE
CONSUMOS Y TRONICA

1411DA 15 PORTUGUESIA
Pendente de Autorizacao

Item	Descrição	Código	Qtdde	Unid
	VL. Unit	VL. Tot		

	VI. Unit	VI. Tot
001 JOURNAL		
90-10-1000-1000	1,00 U\$ 41, 50	41, 50
001 TAXA DE LABORAL DI PARAGUA UM		
90-10-1000-1000	1,00 U\$ 14, 40	14, 40
001 TAXA DE SERVICIOS GORLEIAS		
90-10-1000-1000	1,00 U\$ 5, 57	5, 57

QTD	TOTAL	BI	11/25	
FOR	TOTAL	R\$		3
VALOR	A PAGAR R\$			51,27
FORMA	PAGAMENTO			61,27
DEBITO				VALOR PAGAR R\$
				61,27

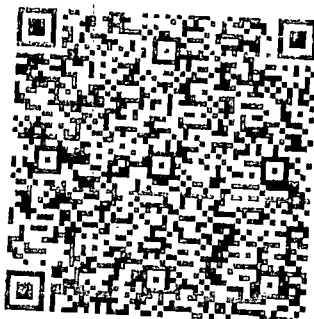
consulte pela chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/infce/qrcod
e?

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 11/20/2008 BY 60322

CONFIDENTIAL (PL) 007 996,689 66
CONFIDENTIAL

Unidad 00000000 Serie 021
Emisivo al. 1.00.05 48.46 Via
Consumidor

1911DA 12 CONFLUENCIA
Frente de Autorización



Informação dos tributos totais
incidentes
(Lei Federal 12.441/2012) R\$
15,17

telmisa Software www.telmisa.com

Titulo: 0004 ALOUSO PELA SIM AE.P
 Autor: 001 SALÃO
 Categoria: 0.01 (X-0002_01)

MLSA: 0044



PARANA RESTAURANTE LTDA.

CNPJ 03.662.644/0001-33

I.E. 90207842/05

AV. DAS CATARATAS KM 6,5, 65 - VILA
YOLANDA

85853-000 FOZ DO IGUAÇU - PR

Fone (45) 3523-1177

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

Código Descrição

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2394	REFEICOES	1	83,00	83,00

Valor Total da Nota 83,00

Qtd. Total de Itens: 1

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Dinheiro 83,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei
Federal 12.741/2012): 25,52

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO
CONTRIBUINTE**

PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-
151, R. Alameda Capral, 184 - Centro Curitiba/PR,
CEP 80410-210 - Fax: 41 3219-7400
Total de impostos pagos R\$ 25,52 (30,75%) Fonte
IBPT.

Alíquota Zero de PIS e COFINS conforme artigo
4º da LEI 14.148/2021

EMIÇÃO NORMAL

Número: 000.290.888 Série: 1 Data Emissão:

06/12/2023 13:50:01 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de acesso em

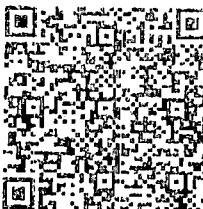
<http://fazenda.pr.gov.br>

4123 1203 6626 4400 0133 6500 1000 2908 8811 5934
6951

CONSUMIDOR

CPF: 007.906.689-66

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141231781216417
06/12/2023 13:46:24

Módulo - 4151-015 5750

=====
CNPJ 46715910000151 IE 9096655743
E-Class Restaurante Ltda
Rod. BR 469, Km 16,5, 10795 - Cataratas
Gleba 02, Foz do Iguaçu - PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica
=====

CODIGO	PRODUTO	QTD	UNIT	TOTAL
SEM GTIN	CAFE COM LEITE G	1,0000	un	R\$ 16,00
R\$ 16,00				
QTD. TOTAL DE ITENS				1,000
VALOR A PAGAR				R\$ 16,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Avista Débito - TEF	R\$ 16,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
41231246715910000151650010000985881593118547

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 98588 SÉRIE 1
07/12/2023 05:15:34
Via Consumidor

Protocolo de Autorização:
141231785114006
07/12/2023 05:15:37



ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Informação dos Tributos Totais
Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

MD-5: a03be4175953341c506762b73845114e

Trib aprox R\$ 0,67 Federal e 2,88
Estadual. Fonte: IBPT
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006
- Simples Nacional
Cliente: 1