



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Ricardo Polidoro Reda

Matricula: 4765973

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função: Farmacêutico

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

Com pernoite? Sim () Não (X)

Vai e volta no dia? Sim (X) Não ()

Data de saída: 23/04/2024

Data de chegada: 23/04/2024

Hora de saída: 06:30h

Hora de chegada: 18:30h

Total de horas fora: 12 horas

Veículo utilizado/ Placa: Cronos SDU6B39

Veículo utilizado/ Placa: Cronos SDU6B39

Motorista: Ricardo Reda

Motorista: Ricardo Reda

Destino: Curitiba - CEMEPAR

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

Treinamento sobre sistema do SICLOM Hepatites.

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.

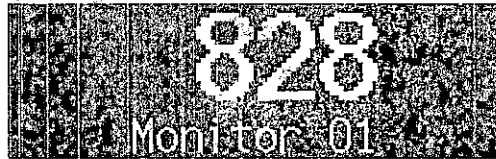
Declaro estar ciente nesta, de que a não apresentação dentro do prazo previsto dos documentos constantes nos incisos I, II e III do Art. 13-D, sofrerei desconto em folha de pagamento do valor da diária recebida.

Piên, 24 de abril de 2024

Ricardo Polidoro Reda

Assinatura do(a) servidor(a)

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



McDonalds - JSO
ARCOS DOURADOS COMERCIO DE ALIMENTOS SA
End.: AV. MAL. HUMBERTO A. CASTELO BRANCO, 1081, 0
Bairro: Cristo Rei - CURITIBA PR
CEP: 82530020
CNPJ: 42.591.651/1390-60 IE: 9054125230

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
NFC-e nao permite o pagamento de credito de ICMS
#ICODDESC IOTUUM AN R\$(VL TR R\$)*IVL ITEM R\$

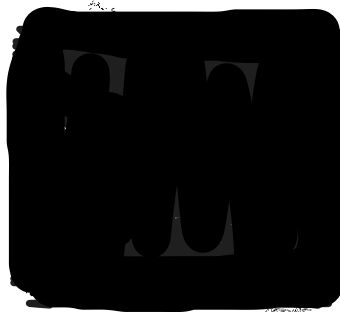
01	3490 Coca Cola M P	1 un X 13.90(0.00)	13.90
02	601134 Chi DeLux6 Pr	1 un X 14.10(0.45)	14.10
03	600026 Batata G Pr	1 un X 6.40(0.20)	6.40
04	92324 Torta de ha.	1 un X 5.90(0.18)	5.90

Qtde. total de itens: 4
TOTAL R\$ 40.
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
TEF Credito 40.30

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

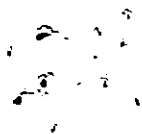
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n. 82331 Serie 23 23/04/2024 12:20:24
Protocolo de autorizacao: 141240616230787
Data de autorizacao 23/04/2024 12:20:24



Tributos Totais Incidentes: R\$ 3.20
Trib aprox R\$ 2.41 Fed. R\$ 0.79 Est
(Lei Fed. 12.471/2012)

PROCON-PR: www.pr.gov.br/proconpr
Rua Alameda Cabral, 184, Centro, Curitiba/PR CEP 80.410-
210
Telefone: 0800 41 1512



OFÍCIO 001/2024

Piraquara, 12 de abril de 2024.

Venho pelo presente convocar todos os farmacêuticos e técnicos dos municípios da Segunda Regional de Saúde envolvidos no atendimento aos pacientes portadores de hepatite, que utilizam o sistema Siclom Hepatites, para um curso presencial sobre a Operacionalização do referido sistema, que irá ocorrer no dia 23/04/2024, das 8:30hr às 16:30hr, no auditório do Cemepar, endereço Avenida Lothario Meinsner, 350 - Jardim Botânico.

O curso será ministrado pelo Farmacêutico Frederico.

Atenciosamente

Paulo Henrique Marques CRF 15941
Farmacêutico Responsável Técnico -
Central de Abastecimento Farmacêutico CAF 2ª RS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - CENTRO DE EPIDEMIOLOGIA
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS - DVVTR

MANHÃ

LISTA DE PRESEÇA

EVENTO: Operacionalização do Siciom Hepatites

LOCAL: CEMEPAR

DATA/PERÍODO: 23/04/2024 - MANHÃ E TARDE

PARANÁ

	NOME	RG	PROFISSÃO	RS	MUNICÍPIO	23/04/24		ASSINATURA
						M	T	
1	MARLETE TOMAZINA MARCONIA	1.550.212-2	ENF.	28	Pohans	X	X	<i>[assinatura]</i>
2	BARBIECA TAMBOSI	1.700.000-0	FARMACÊUTICA	28	MEU	X	X	<i>[assinatura]</i>
3	RICARDO TOLIMBERTI FOL	[REDACTED]	FARMACÊUTICO	20	PIEN	X	X	<i>[assinatura]</i>
4	GILIE DONAL GILHE	5.570.111-5	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
5	MARCELO ALVES FERNANDES	5.450.240-0	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
6	KAROL NOEMI MACHADO	4.151.003-4	FARMACÊUTICA	28	CLARITIBA	X	X	<i>[assinatura]</i>
7	ALZINEIDE MARIA DOS SANTOS	2.012.353-3	ET. FARMÁCIA	30	RIO NEGRO	X	X	<i>[assinatura]</i>
8	Antônio Manoel	1.550.212-2	FARMACÊUTICO	20	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
9	Ysabel de F. Klor Gury	1.240.933-2	FARMACÊUTICA	28	PIMPES/PRANTA	X	X	<i>[assinatura]</i>
10	Traci de F. Klor Gury	1.240.933-2	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
11	Angela A. Conceição	4.123.103-3	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
12	[REDACTED]	1.550.212-2	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
13	ELIANE ANDRETTA	8.130.990-0	ENFERMEIRA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
14	AND. MARIA GOLBACH NUNES	6.042.914-6	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
15	AUGUSTO A. DOS SANTOS	1.550.212-2	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
16	[REDACTED]	1.550.212-2	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
17	[REDACTED]	1.550.212-2	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
18	[REDACTED]	1.550.212-2	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
19	Nelson dos Santos	1.550.212-2	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
20	Albano F. F. F. F.	1.550.212-2	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
21	[REDACTED]	1.550.212-2	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
22	LEANDRO LUIZ WEISS	9.585.581-2	FARMACÊUTICO	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
23	LISA TANIGUCHI	7.331.012-2	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
24	LISSA AKA. TONAI WATANABE	1.100.205-0	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
25	[REDACTED]	1.550.212-2	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
26	Isabella Cristina de Oliveira	7.86.880.119-9	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
27	[REDACTED]	1.550.212-2	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>
28	[REDACTED]	1.550.212-2	FARMACÊUTICA	28	COXALTAHUT F	X	X	<i>[assinatura]</i>