



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: 1961
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°
	04/11/2021	9424	8664/2021	7369/2021	

Licitação
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

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

Credor
Fornecedor **VANESSA RAUT FERREIRA MÜLLER COSTA** Matrícula 1051-1 CPF/CNPJ 026.155.679-77
Endereço AV. NEREU RAMOS, 298 - CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF São Bento do Sul/SC CEP 89280-336 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4753-8 5366-X

Classificação da despesa
3810 11 SECRETARIA DE SAUDE
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0014.2030 MANUTENÇÃO DA SAÚDE
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 36,00**

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 36,00

Servidor que autorizou o pagamento
7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL - 0411 04/11/2021 R\$ 36,00

Recibo
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Trinta e Seis Reais, referente ao pagamento do empenho número 7369/2021.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____



MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICIPIO DE PIEN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: 1961
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PRÉDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Pien
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **8664/2021** Emitido em **28/10/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7369/2021**

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 **VANESSA RAUT FERREIRA MÜLLER COSTA** Matrícula **1051-1** CPF/CNPJ **026.155.679-77**
Endereço **AV. NEREU RAMOS, 298 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **São Bento do Sul/SC** CEP **89280-336** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4753-8** Conta **5366-X**

Classificação da despesa
11 SECRETARIA DE SAUDE **Saldo do empenho R\$ 36,00**
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 36,00**
10.301.0014.2030 MANUTENÇÃO DA SAÚDE **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
3810 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações
Retenções **Total de retenções R\$ 0,00**
Valor líquido R\$ 36,00

Servidor que autorizou a liquidação
4765239 - PEDRO GERALDO CAVALHEIRO DA SILVA
Histórico
REUNIÃO NA 2 REGIONAL DE SAÚDE CURITIBA DIA 26/10/2021

Documentos fiscais	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias		26102021	Outras	26/10/2021	36,00					

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR

1228/2021

26/10/21



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: 1961
 Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PRÉDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
 Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE EMPENHO

Número 7369/2021	Tipo Ordinário	Emitido em 26/10/2021	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

Licitação Tipo Sem licitação	Número			
Contrato/Aditivo Seqüência Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada
		Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor VANESSA RAUT FERREIRA MÜLLER COSTA	Matrícula 1051-1	CPF/CNPJ 026.155.679-77	Bairro CENTRO	
Endereço AV. NEREU RAMOS, 298 - CASA	Cidade/UF São Bento do Sul/SC	CEP 89280-336	Fone	
		Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 001	Agência 4753-8
				Conta 5366-X

Classificação da despesa	Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 49.766,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0014.2030 MANUTENÇÃO DA SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 36,00
3810 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 49.730,00

Outras informações

Histórico

REUNIÃO NA 2 REGIONAL DE SAÚDE CURITIBA DIA 26/10/2021

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



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

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: VANESSA RAUT FERREIRA MÜLLER C

Matricula: 472951

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função: Enfermeira

Agência:

Conta corrente:

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:

Data de saída: 26/10/2021

Data de chegada: 26/10/2021

Hora de saída: 7:00

Hora de chegada: 15:00

Veículo utilizado/ Placa:

Veículo utilizado/ Placa:

Motorista:

Motorista:

Destino:

Objetivo:

Cuituba - PR

Reunião na 2º Regional de Saúde.

Quantidade de diárias:

Valor da diária: R\$ 36,00

Total a empenhar:

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, 26 de outubro de 2021

Assinatura do (a) servidor (a)

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)

PORTARIA Nº 1228/2021.
DE 26 DE OUTUBRO DE 2021

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 à servidora pública **Vanessa Raut Ferreira Müller Costa**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7.039.043-PR, matrícula funcional 472951, ocupante do cargo público de **Enfermeira**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Reunião na 2º Regional de Saúde em Curitiba.	26/10/2021	Curitiba/PR	01 (uma)	36,00	7369/2021

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 26 de outubro de 2021.



Claudemir José de Andrade
Secretário de Administração e Finanças

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 26 de outubro de 2021.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Luciana Lubke
Código Identificador:8EBE72DF

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DISPENSA DE LICITAÇÃO 156/2021

CONTRATAÇÃO DIRETA
Dispensa de Licitação Nº 156/2021

PROTOCOLO: 2792/2021

Objeto: Dispensa para contratação de empresa de promoção e realização de Show artístico e Cultural alusivo a Comemoração do 60º Aniversário do Município, e realização do passeio ciclístico, conforme solicitação da Secretaria de Esporte, Cultura e Lazer.

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR.

PESSOA JURÍDICA: DRIAL ORGANIZAÇÃO DE EVENTOS ESPORTIVOS LTDA

CNPJ: 95.409.611/0001-02

VALOR: R\$ 18.600,00 (Dezoito mil, seiscentos reais)

AUTORIZAÇÃO: 26/10/2021

Publicado por:
Carina Daniela Alves da Silva
Código Identificador:D2A90F6D

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1228/2021. DE 26 DE OUTUBRO DE 2021

PORTARIA Nº 1228/2021.
DE 26 DE OUTUBRO DE 2021

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 à servidora pública **Vanessa Raut Ferreira Müller Costa**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7.039.043-PR, matrícula funcional 472951, ocupante do cargo público de **Enfermeira**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião na 2ª Regional de Saúde em Curitiba.	26/10/2021	Curitiba/PR	01 (uma)	36,00	7369/2021

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 26 de outubro de 2021.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Luciana Lubke
Código Identificador:8C8F6B2E

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DISPENSA DE LICITAÇÃO 157/2021

CONTRATAÇÃO DIRETA
Dispensa de Licitação Nº 157/2021

PROTOCOLO: 2882/2021

Objeto: Dispensa para aquisição de xicaras para compor um kit para realização de atividades artesanais, conforme solicitação da Secretaria de Assistência Social e Defesa Civil.

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR.

PESSOA JURÍDICA: OXFORD PORCELANAS S/A

CNPJ: 86.046.463/0001-00

VALOR: R\$ 3.554,40 (Três mil, quinhentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos)

AUTORIZAÇÃO: 26/10/2021

Publicado por:
Carina Daniela Alves da Silva
Código Identificador:7D342B60

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1229/2021. DE 26 DE OUTUBRO DE 2021

PORTARIA Nº 1229/2021.
DE 26 DE OUTUBRO DE 2021

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 5798714/SC, matrícula funcional 4765248, ocupante do cargo público de provimento em comissão de **Assessor de Área I – Assistência à Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião na 2ª Regional de Saúde em Curitiba.	26/10/2021	Curitiba/PR	01 (uma)	36,00	7370/2021

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 26 de outubro de 2021.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Luciana Lubke
Código Identificador:0E2D42EF

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1230/2021. DE 26 DE OUTUBRO DE 2021

PORTARIA Nº 1230/2021.
DE 26 DE OUTUBRO DE 2021

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,



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

Justificativa

Dados do funcionário:

Nome: *Vanessa R. S. Müller Costa*
 Matrícula: *472951*

Secretaria/Depto: *Saúde*
 Cargo ou Função: *Enfermeira*

Comunicação De Atraso/ Falta/ Saída Antecipada/ Hora Extra

() Atraso () Falta () Falta de registro () Saída antecipada

() Hora extra () Banco de Hora

Data: *26/10/2021* Horário: *12h e 13h*

Motivo: *Participação de curso de Ostomias em Curitiba*

() Mudança de Horário (indicar novo horário)

Entrada (manhã)

Saída (manhã)

Entrada (tarde)

Saída (tarde)

Preenchimento pela Chefia Imediata

Autorizado:

Entrega de atestado/ Comprovante/ Convite/ Convocação

() Sim () Não

() Sim () Não

Direito a vale alimentação? () Sim () Não

Direito a diária? () Sim () Não

Observações:

() Pagar - nº de horas: h

() Descontar: Falta: h Banco de horas: h

() Banco de Horas/ Saldo Anterior: h Saldo Atual: h

() Reposição a fazer (data): nº de horas: h

() Reposição realizada (data): nº de horas: h

() Justificar

Outras observações da Chefia: *Diário Solicitado.*

Visto RH

Informações da viagem (em caso de afastamento da sede do município):

Dados da viagem:

Autorizado por:

Data de chegada:

Data de saída:

Hora de chegada:

Hora de saída:

Veículo utilizado/ Placa:

Veículo utilizado/ Placa:

Motorista:

Motorista:

Destino:

Objetivo:

A justificativa deve ser entregue no Departamento de Recursos Humanos no prazo máximo de 24 horas, contados a partir da ocorrência da falta, atraso ou ausência.

Em caso de participação em curso, seminário ou treinamento previamente autorizado pela chefia, comparecimento à consulta médica e/ ou submissão à perícia médica, deverão ser apresentados documentos comprobatórios.

Piên, 27 de outubro de 2021

[Assinatura]

Assinatura do (a) servidor (a)

En^ª Mayara Ap^ª de A. Grosskopf
 Coordenadora de Atenção Básica
 Secretaria Municipal de Saúde Piên-PR

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)

VUELO



B BRAUN
SUAZUIE



COMESP



ConvaTec

salts

CERTIFICADO

O CONSÓRCIO METROPOLITANO DE SAÚDE DO PARANÁ

Certifica que

Vanessa Raut Ferreira

Portadora do RG nº 70390434. Compareceu a Oficina do “Programa Dobos de Ostromias” Tema: Conhecer para Cuidar – Aula Prática. Com carga horária total de 4 horas.

Desejamos Sucesso . Obrigada pela presença!

Curitiba/PR 26 de outubro de 2021

Daniela Frância Cavalcanti
Diretora Geral COMESP



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: VANESSA RAUT FERREIRA MULLER COSTA

Secretaria/Depto: SAÚDE

Matricula: 472951

Cargo ou Função: ENFERMEIRA

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: _____

Data de saída: 26/10/2021

Data de chegada: 26/10/2021

Hora de saída: 7:00

Hora de chegada: 16:30

Veículo utilizado/ Placa: BCT9J65

Veículo utilizado/ Placa: BAC1871

Motorista: MARCELO

Motorista: FERNANDO LANG

Destino: CURITIBA

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

PARTICIPAÇÃO DO CURSO DE OSTOMIAS REALIZADO PELO PROGRAMA DE BOLSAS DE OSTOMIAS DO COMESP. NA OPORTUNIDADE, FORAM ABORDADOS EXPLICAÇÕES SOBRE OS TIPOS DE ESTOMAS: ILEOSTOMIA E COLOSTOMIA, BEM COMO, SOBRE OS CUIDADOS. REALIZADO ORIENTAÇÕES SOBRE A ESCOLHA IDEAL DO TIPO DE BOLSA, PERIODICIDADE DE TROCA E SOBRE OS PRODUTOS ADJUVANTES.

Quantidade de diárias recebidas: _____

Valor recebido: _____

Nº do empenho: _____

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, 18 de novembro de 2021

Assinatura do (a) servidor (a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

Pelanda 16

CNPJ: 21.211.971/0001-50 LANCHONETE PELANDA 16
LTDA - ME
ROD BR 116 N 28578. 00 CAMPO DO SANTANA -
CURITIBA - PR 81690-500 Fone: (41)3525-4916 I.E.:
906.77168-30

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	000200009	DOCES DIVERSOS DIPANELA				
	1	und x	7,000		7,00	

QTD. TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R\$	7,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	7,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4121 1021 2119 7100 0150 6500 1001 2298 1790 8021 7057



CONSUMIDOR CPF:

026.155.679-77

NFC-e nº 001229817 Série 001

26/10/2021 15:02:02

Protocolo de Autorização: EMITIDO
EM CONTINGENCIA

Val.Aprox.Tributos: FEDERAL R\$ 0,29 (4,14) ESTADUAL R\$
0,84 (12,00) Fonte:IBPT B95EF4

REG.ESPECIAL CONF. ART.37 DO RICMS-PR

FORMA DE PAGAMENTO:

DIN: 50,00

TROCO: 43,00 ATENDENTE: JACIR CORDEIRO

MESA: 21

COMANDA: 8

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,13

MySOFT Sistemas Ltda.

Lanchonete Pelanda



 (41) 3525-4934

 (41) 3525-4916

 (41) 3525-4932

Rod. BR 116 km 122, 28578

Campo de Santana - Curitiba - Paraná

posto16@posto16.com.br

Os dados impressos tem vida útil de 5 anos, desde que se evite contato direto com plásticos, químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâm-

Lanchonete Pelanda



 (41) 3525-4934

 (41) 3525-4916