





## MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: 1961  
Endereço: PRACA DO EXPEDICIONARIO, 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°
	15/12/2021	11127	10185/2021	8784/2021	

#### 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 **AGINALDO KRUSQUEVESKI RODRIGUES** Matrícula **26613-2** CPF/CNPJ **015.603.159-03**

Endereço **RUA FORTALEZA, 520 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3778** Conta **22315-0**

#### Classificação da despesa

3150 10 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DEFESA CIVIL  
10.001 ASSISTÊNCIA SOCIAL

08.244.0012.2025 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

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

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 51569 - BANCO ITAU -

#### Documento

1512

#### Data

15/12/2021

#### Valor

R\$ 36,00

#### Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Trinta e Seis Reais, referente ao pagamento do empenho número 8784/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Piên, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO



# MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: 1961  
Endereço: PRACA DO EXPEDICIONARIO, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **10185/2021** Emitido em **08/12/2021** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **8784/2021**

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

**AGINALDO KRUSQUEVESKI RODRIGUES**

Matrícula

26613-2

CPF/CNPJ

015.603.159-03

Endereço

RUA FORTALEZA, 520 - CASA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Piên/PR

CEP

83860-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3778

Conta

22315-0

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

10 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DEFESA CIVIL

10.001 ASSISTÊNCIA SOCIAL

Saldo do empenho

R\$ 36,00

08.244.0012.2025 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

Valor liquidado

R\$ 36,00

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

3150 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 36,00

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_

4765234 - KÁTIA REGINA RUDNICK CAVALHEIRO FRAGOSO

Histórico \_\_\_\_\_

ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS DA SECRETARIA EM MAFRA DIA 07/12/2021

Documentos fiscais \_\_\_\_\_

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	07122021	Outras	03/12/2021	36,00					

MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE  
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS  
CONTADOR

1423/2021

03/12/21



### MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: 1961  
Endereço: PRACA DO EXPEDICIONARIO, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

### NOTA DE EMPENHO

Número <b>8784/2021</b>	Tipo Ordinário	Emitido em 03/12/2021	Requisição N°	Req. Compra N°
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

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		Matricula		CPF/CNPJ		
Fornecedor <b>AGINALDO KRUSQUEVESKI RODRIGUES</b>		26613-2		015.603.159-03		
Endereço RUA FORTALEZA, 520 - CASA				Bairro CENTRO		
Cidade/UF Piên/PR	CEP 83860-000	Fone	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 341	Agência 3778	Conta 22315-0

Classificação da despesa		Saldo anterior
10 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DEFESA CIVIL		R\$ 3.866,00
10.001 ASSISTÊNCIA SOCIAL		
08.244.0012.2025 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL		Valor empenhado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS		R\$ 36,00
3150 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 3.830,00

Outras informações

Histórico  
ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS DA SECRETARIA EM MAFRA DIA 07/12/2021

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: Aginaldo Krusqueveski Rodrigues  
Matricula: 4765271  
Secretaria/Depto: Assistência Social e Defesa Cívica  
Cargo ou Função: Assessor de área III  
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.

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: Kátia R. R. C. Fragoso  
Data de saída: 7/12/2021 Data de chegada: \_\_\_\_\_  
Hora de saída: 8:30 Hora de chegada: \_\_\_\_\_  
Veículo utilizado/ Placa: BBV 9621 GOL Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_  
Motorista: Aginaldo K. Rodrigues Motorista: \_\_\_\_\_  
Destino: Mafra  
Objetivo: Assuntos administrativos da secretaria.

Quantidade de diárias: 1

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, 6 de dezembro de 2021

Assinatura do (a) servidor (a)

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)



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

**Relatório Circunstanciado**

**Dados do funcionário:**

Nome: Aginaldo Kruskeveski

Secretaria/Depto: Assistência social

Matricula: \_\_\_\_\_

Cargo ou Função: Assessor de área III

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: Kátia R. Fragoso

Data de saída: 7/12/2021

Data de chegada: 7/12/2021

Hora de saída: 8:30

Hora de chegada: 13:50

Veículo utilizado/ Placa: Gol BBV 9621

Veículo utilizado/ Placa: Gol BBV 9621

Motorista: Aginaldo Kruskeveski

Motorista: Aginaldo Kruskeveski

Destino: Mafra

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

Assuntos administrativos da Secretaria.

Quantidade de diárias recebidas: 1

Valor recebido: R\$ 36,00

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, 7 de dezembro de 2021

Assinatura do (a) servidor (a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
DISPENSA DE LICITAÇÃO 167/2021CONTRATAÇÃO DIRETA  
Dispensa de Licitação Nº 167/2021

PROTOCOLO: 3158/2021

Objeto: Dispensa para aquisição de materiais odontológicos, conforme solicitação da Secretaria de Saúde.

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR.

PESSOA JURÍDICA: NOVA DENTAL MARILIA PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA  
CNPJ: 30.936.461/0001-31  
VALOR: R\$ 2.961,87 (Dois mil novecentos e sessenta e um reais e oitenta e sete centavos)

AUTORIZAÇÃO: 06/12/2021

Publicado por:  
Bernadete Maguerovski dos Santos  
Código Identificador:1735E12CSECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
PORTARIA Nº 1423/2021. DE 03 DE DEZEMBRO DE 2021PORTARIA Nº 1423/2021.  
DE 03 DE DEZEMBRO 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 ao servidor público Aginaldo Krusqueveski Rodrigues, portador da cédula de identidade civil com RG nº 5.584.147-0/PR, matrícula funcional 4765271, ocupante do cargo público de provimento em comissão de Assessor de Área III - Gestão do SUAS, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Assuntos Administrativos da Secretaria	07/12/2021	Mafru/SC	01 (uma)	36,00	8784/2021

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 03 de dezembro de 2021.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE  
Secretário de Administração e FinançasPublicado por:  
Luciana Lubke  
Código Identificador:B54DA29DSECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 103/20211º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 103/2021  
REFERENTE A INEXIGIBILIDADE 043/2020

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PIÊN/PR E IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CURITIBA – ISCMC.

MUNICÍPIO DE PIÊN, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 76.002.666/0001-40, com sede à Rua Amazonas nº 373, Centro, Piên/PR, neste ato representado pelo seu Prefeito Sr. Prefeito, Maicon Grosskopf, casado, diagramador, portador da CI RG nº 10094176-7, inscrito no CPF/MF sob o nº 080.278.589-17, residente e domiciliado em Piên – PR, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ sob o nº 10.430.481/0001-29, situado na Rua Amazonas, nº 373, Centro, Piên/PR, CEP 83.860-000, fone: (41) 3632-1291, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. Pedro Geraldo Cavalheiro da Silva portador do CPF nº 670.551.259-87, doravante denominado simplesmente SECRETARIO e, de outro a IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CURITIBA – ISCMC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 76.613.835/0012-31, com sede na Rua Natal, nº 334, Centro, Piên – Paraná, CEP: 83860-000, neste ato representada pelo seu Provedor Frei Diamantino Prata de Carvalho, portador da Cédula de Identidade RG sob nº 10.642.280/MG, inscrito no CPF sob nº 333.983.137-87, doravante denominado HOSPITAL, resolvem FIRMAR TERMO ADITIVO ao Contrato nº 103/2021 nos termos da Lei nº 14.133/93 e das cláusulas e condições abaixo discriminadas, que as partes declaram conhecer e mutuamente se outorgam, a saber: Cláusula Primeira: DA ALTERAÇÃO DO CNPJ E ENDEREÇO: O presente termo aditivo tem por finalidade a alteração do CNPJ da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Curitiba, na forma abaixo:

Dados anteriores à alteração:

CNPJ: 76.613.835/0001-89

Endereço: Praça Rui Barbosa, nº 245, Centro, Curitiba – Paraná, CEP: 80020-020

Dados a serem alterados:

CNPJ: 76.613.835/0012-31

Endereço: Rua Natal, nº 334, Centro, Piên – Paraná, CEP: 83860-000

Cláusula Segunda: Da ratificação:

As demais cláusulas e condições do Contrato, não modificadas expressamente neste Termo, permanecem inalteradas.

Piên/PR, 25 de novembro de 2021.

Publicado por:  
Bernadete Maguerovski dos Santos  
Código Identificador:BC211535SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 104/20211º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 104/2021  
REFERENTE A INEXIGIBILIDADE 044/2020

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PIÊN/PR E IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CURITIBA – ISCMC.

MUNICÍPIO DE PIÊN, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 76.002.666/0001-40, com sede à Rua Amazonas nº 373, Centro, Piên/PR, neste ato representado pelo seu Prefeito Sr. Prefeito, Maicon Grosskopf, casado, diagramador, portador da CI RG nº 10094176-7, inscrito no CPF/MF sob o nº 080.278.589-17, residente e domiciliado em Piên – PR, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ sob o nº 10.430.481/0001-29, situado na Rua Amazonas, nº 373, Centro, Piên/PR, CEP 83.860-000, fone: (41) 3632-1291, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. Pedro Geraldo Cavalheiro da Silva portador do CPF nº 670.551.259-87, doravante denominado simplesmente SECRETARIO e, de outro a IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CURITIBA – ISCMC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 76.613.835/0012-31, com sede na Rua Natal, nº 334, Centro, Piên – Paraná, CEP: 83860-000, neste ato representada

CNPJ: 76.514.553/0001-24 PANIFICADORA JOELMA  
RUA CATURNINO OLINTO 1650, 1650 CAMPO DO GADC  
- Rio Negro - PR 83880-000 Fone: (47)3642-2202 I.E.:  
126.00837-63

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vi Unit.	Vi Total
001	1	SALGADO ASSADO				
	2			UN X	6,50	13,00
002	64	XICARA DE CAFE				
	1			UN X	3,50	3,50

QTD. TOTAL DE ITENS 002  
VALOR TOTAL R\$ 16,50  
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
Dinheiro 16,50

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4121 1276 5145 5300 0124 6500 1000 0078 9418 4339  
0045



CONSUMIDOR NÃO  
IDENTIFICADO  
NFC nº 000007894  
Série 001  
07/12/2021 11:43:39  
Protocolo de Autorização:  
141211506900676  
Data de Autorização  
07/12/2021 11:43:44

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 2,68  
Projeto ACBr - [www.projetoacbr.com.br](http://www.projetoacbr.com.br)