



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 PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	21/06/2022	5388	5008/2022	4353/2022	

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

WILLIAM CESAR ZIEMBIKIEWICZ

Matrícula

10488-4

CPF/CNPJ

027.749.699-30

Endereço

AVENIDA ARGOLO, 577 - CASA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

São Bento do Sul/SC

CEP

89280-064

Fone

4736266208

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

4040 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\$ 50,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

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

2106

Data

21/06/2022

Valor

R\$ 50,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4353/2022.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICIPIO 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 LIQUIDAÇÃO

Número **5008/2022** Emitido em **13/06/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4353/2022**

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 **WILLIAM CESAR ZIEMBIKIEWICZ** Matrícula **10488-4** CPF/CNPJ **027.749.699-30**
 Endereço **AVENIDA ARGOLO, 577 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **São Bento do Sul/SC** CEP **89280-064** Fone **4736266208** Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa
 11 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho
 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 50,00
 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Valor liquidado
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 50,00
 4040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____


Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 50,00

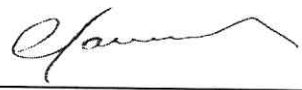
Servidor que autorizou a liquidação
4765239 - PEDRO GERALDO CAVALHEIRO DA SILVA


Histórico
 REUNIÃO DA SECRETARIA DO ESTADO DO PARANA , JUNTO COM 2 REGIONAL DE SAÚDE, PARA PARTICIPAR DO WORKSHOP PLANIFICA SUS PARANA, EM PARCERIA COM O MINISTERIO DA SAÚDE E HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, FORTALECENTO A REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE NO SISTEMA UNICO DE SAÚDE

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	06062022	Outras	06/06/2022	50,00					


 MAICON GROSSKOPF
 PREFEITO


 CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS


 JOSE LUIZ DE BARROS
 CONTADOR

590/2022

06/06/2022



MUNICIPIO 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 EMPENHO

Número 4353/2022	Tipo Ordinário	Emitido em 02/06/2022	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 WILLIAM CESAR ZIEMBIKIEWICZ	Matrícula 10488-4	CPF/CNPJ 027.749.699-30
Endereço AVENIDA ARGOLO, 577 - CASA	Bairro CENTRO	
Cidade/UF São Bento do Sul/SC	CEP 89280-064	Fone 4736266208
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 47.130,00
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\$ 50,00
4040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	Saldo atual
	R\$ 47.080,00

Outras informações

Histórico

REUNIÃO DA SECRETARIA DO ESTADO DO PARANÁ, JUNTO COM 2 REGIONAL DE SAÚDE, PARA PARTICIPAR DO WORKSHOP PLANIFICA SUS PARANÁ, EM PARCERIA COM O MINISTERIO DA SAÚDE E HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, FORTALECENDO A REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE NO SISTEMA UNICO DE SAÚDE

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSÉ 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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: William Cesar Ziembikiewicz

Matricula: _____

Secretaria/Depto: SMS

Cargo ou Função: Téc. Enfermagem Odontólogo

Agência: 0674-2 Banco do Brasil 0001

Conta corrente: 60.000-8

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 Ap. A. Grosskopf

Data de saída: 6/6/2022

Data de chegada: 06/06/22

Hora de saída: 10:00

Hora de chegada: 7

Total de horas fora: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: CURITIBA

Objetivo: Reunião da Secretaria do Estado do Paraná, junto com a 2º Regional de Saúde, para participar do Workshop Planifica SUS Paraná, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, fortalecendo a Rede de Atenção à Saúde, no Sistema Único de Saúde.

Quantidade de diárias: 1

Valor da diária: R\$ 50,00

Total a empenhar: R\$ 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, 2 de junho de 2022

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

Suzane C. Oliveira
Assinatura Chefia Imediata

Mayara Grosskopf
Assinatura Secretário(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: William Cesar Ziembi Dieuzog Secretaria/Depto: SMS
Matricula: 101831 Cargo ou Função: Odontólogo

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 Aparecida De Almeida Gr
Data de saída: 06/06/22 Data de chegada: 06/06/22
Hora de saída: 9:15 Hora de chegada: 20:00
Total de horas fora: 10:45
Veículo utilizado/ Placa: _____ Veículo utilizado/ Placa: _____
Motorista: Marcos Motorista: Marcos
Destino: Curitiba

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

Reunião do Planifica SUS conforme convocação da gestão:

Na qual a Secretaria do Estado de Saúde do Paraná, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, visa fortalecimento e organização da Rede de Atenção a Saúde no Sitema Único de Saúde do Estado.

Quantidade de diárias recebidas: 1
Valor recebido: 50,00
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, 9 de junho de 2022

Assinatura do (a) servidor (a)

Assinatura Chefia/Imediata e/ ou Secretário(a)

PORTARIA Nº 590/2022.
DE 06 DE JUNHO DE 2022.

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
Reunião da Secretaria do estado do Paraná, junto com o 2º regional de saúde, para participar do Workshop Planifica SUS Paraná, em parceria com o Ministério da Saúde e hospital Israelita Albert Einstein, fortalecendo a rede de atenção a saúde no sistema único de Saúde.	06/06/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	4353/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 06 de junho de 2022.



Claudemir José de Andrade
Secretário de Administração e Finanças

Piên/PR, em 06 de junho de 2022.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças**Publicado por:**
Luciana Lubke
Código Identificador:9A8AFCA3**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**
PORTARIA Nº 590/2022. DE 06 DE JUNHO DE 2022.**PORTARIA Nº 590/2022.**
DE 06 DE JUNHO DE 2022.*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
Reunião da Secretaria do estado do Paraná, junto com o 2º regional de saúde, para participar do Workshop Planifica SUS Paraná, em parceria com o Ministério da Saúde e hospital Israelita Albert Einstein, fortalecendo a rede de atenção a saúde no sistema único de Saúde.	06/06/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	4353/2022.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.**Art. 3º** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 06 de junho de 2022.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças**Publicado por:**
Luciana Lubke
Código Identificador:C8FE1492**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**
PORTARIA Nº 591/2022. DE 06 DE JUNHO DE 2022.**PORTARIA Nº 591/2022.**
DE 06 DE JUNHO DE 2022.*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 **Suzane Cristofolini de Oliveira**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 2925346/SC, matrícula funcional 381991, ocupante do cargo público de **Enfermeiro**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Reunião da Secretaria do estado do Paraná, junto com o 2º regional de saúde, para participar do Workshop Planifica SUS Paraná, em parceria com o Ministério da Saúde e hospital Israelita Albert Einstein, fortalecendo a rede de atenção a saúde no sistema único de Saúde.	07/06/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	4354/2022.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.**Art. 3º** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 06 de junho de 2022.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças**Publicado por:**
Luciana Lubke
Código Identificador:5DBD482B

Pelanda 16

CNPJ: 21.211.971/0001-50 LANCHONETE PELANDA 16
LTDA - ME
ROD BR 116 N 29578 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	000702105	FONT LIFE S/GAS 510ML				
	1	und X	3,00		3,00	

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 3,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 3,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4122 0621 2119 7100 0150 6500 1001 4279 1590 7856 7052



CONSUMIDOR NÃO
IDENTIFICADO
NFC-e nº 001427915 Série 001
06/06/2022 18:06:43
Protocolo de Autorização: EMITIDO
EM CONTINGENCIA

Val.Aprox.Tributos: FEDERAL R\$ 0,44 (14,67) ESTADUAL R\$
0,54 (18,00) Fonte:IBPT 40CA7E
ATENDENTE:ELISIANE PIZA PAIXAO
COMANDA:134

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 0,98
MySOFT Sistemas Ltda.