

**MUNICÍPIO 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	5389	5009/2022	4354/2022	

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA	1217-3	005.027.489-90				
Endereço		Bairro				
RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA		BAIRRO BRASILIA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São Bento do Sul/SC	89283-018	4736332020	Conta Corrente	001	674-2	27254-X

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	Data	Valor
		2106	21/06/2022	R\$ 50,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4354/2022.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICÍPIO 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 **5009/2022** Emitido em **13/06/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4354/2022**

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 **SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA** Matrícula **1217-3** CPF/CNPJ **005.027.489-90**
Endereço **RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA** Bairro **BAIRRO BRASILIA**
Cidade/UF **São Bento do Sul/SC** CEP **89283-018** Fone **4736332020** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **674-2** Conta **27254-X**

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	07062022	Outras	06/05/2022	50,00					



MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS



JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR

591/2022

06/06/2022



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 EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4354/2022	Ordinário	02/06/2022		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		
SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA	1217-3	005.027.489-90
Endereço	Bairro	
RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA	BAIRRO BRASILIA	
Cidade/UF	CEP	Fone
São Bento do Sul/SC	89283-018	4736332020
Classificação da despesa	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	001 674-2 27254-X

11 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 47.080,00
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\$ 47.030,00

Outras informações

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 A TENÇÃO 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: Suzane Cristofolini De Oliveira
Matricula: 381991
Secretaria/Depto: SMS
Cargo ou Função: Enfermeira
Agência: 0674-2
Conta corrente: 27.254 - X

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: 7/6/2022 Data de chegada: 07/06/22
Hora de saída: 10:00 Hora de chegada: _____
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

Suzane C. Oliveira
Assinatura do (a) servidor (a)

Suzane C. Oliveira
Assinatura Chefia Imediata

Mayara Grosskopf
Assinatura Secretário(a)



ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Suzane Cristofolini de Oliveira

Secretaria/Depto: SMS

Matricula: 381991

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: Mayara Aparecida De Almeida Gr

Data de saída: 07/06/2022

Data de chegada: 07/06/2022

Hora de saída: 9:15

Hora de chegada: 20:00

Total de horas fora: 10:45

Veículo utilizado/ Placa: RU8D98

Veículo utilizado/ Placa: RU8D98

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: 01

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

Suzane C. Oliveira

Assinatura do (a) servidor (a)

Mayara Grontkof

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

.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

Piên/PR, em 06 de junho de 2022.

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

008

<-- Monitor 01

McDonalds - JOC
ARCOS DOURADOS COMERCIO DE ALIMENTOS SA
End.: AV VICTOR FERREIRA DO AMARAL, 2633, LJ L2091 L02
Bairro: TARUMA-- CURITIBA PR
CEP: 82810350
CNPJ: 42.591.651/2254-98 IE: 9080641785

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS
#ICODIDESC IQTDIUNIVL UN R\$(VL TR R\$)*IVL ITEM R\$

01	600088	Big Mac G Pr	1 un X	11.00(1.98)	11.00
02	601096	Bat Mega Pr	1 un X	7.90(1.42)	7.90
03	3049	Molho Agriid A	1 un X	2.00(0.00)	2.00
04	3490	Coca Cola M P	1 un X	13.90(0.00)	13.90

Qtde. total de itens 4

TOTAL R\$ 34.80
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
TEF Debito 34.80

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 0642 5916 5122 5498 6502 1000 1126 6318 9116 0773

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n. 000112663 Serie 021 07/06/2022 11:34:33
Protocolo de autorizacao: 141220758961252
Data de autorizacao 07/06/2022 11:34:33



Tributos Totais Incidentes: R\$ 2.50
Trib aprox R\$ 1.93 Fed, R\$ 0.57 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

REDE GETNET

JOC JOCKEY PLAZA SHOPP
CNPJ: 42.591.651/2254-98
07/06/22 11:34:22 AUT:141662 DOC:000009
EC:00000008190242 TERM: TFO15058 C
CV:001117872 CAIXA:00000021 L:11598442
ARQC: F2AEDDCEB5A2C253
AID: A0000000032010
VISA *****8766

VALOR: DEBITO A VISTA 34,80

TRANSAÇÃO APROVADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL

(SiTef)