



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTA
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°
	29/09/2022	9599	8527/2022	7457/2022	

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: NADIA MARIA MALCHOVSKI Matrícula: 10294-6 CPF/CNPJ: 085.651.099-84
Endereço: RUA BELO HORIZONTE, 398 - AVENCAL Bairro: AVENCAL
Cidade/UF: PIÊN/PR CEP: 83860-000 Fone: 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 da 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: 2909 Data: 29/09/2022 Valor: R\$ 50,00

Recibo
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais referente ao pagamento do empenho número 7457/2022.

Assinatura: _____
Piên, ____/____/____




MATCON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **8527/2022** Emitido em **19/09/2022** Requisição N° _____ Empenho N° **7457/2022**

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 **NADIA MARIA MALCHOVSKI** Matrícula **10294-6** CPF/CNPJ **085.651.099-84**
 Endereço **RUA BELO HORIZONTE, 398 - AVENCAL** Bairro **AVENCAL**
 Cidade/UF **PIÊN/PR** CEP **83860-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa
 11 SECRETARIA DE SAÚDE 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 _____

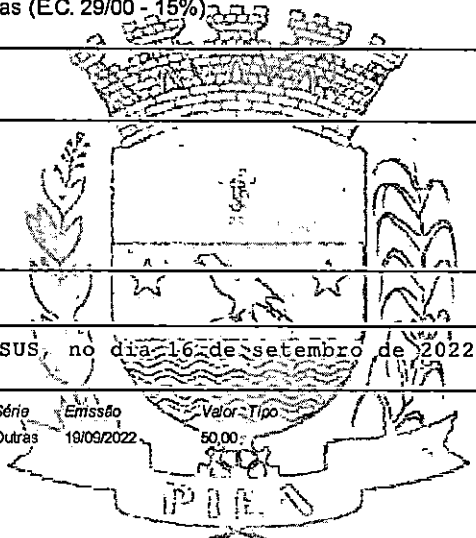
Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação
 7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Histórico
 Participação no evento Planifica SUS, no dia 16 de setembro de 2022, em Curitiba/PR.

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	16/09/2022	Outras	19/09/2022	50,00					



MAICON GROSSKOPF
 PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
 CONTADOR



PORTARIA Nº 1.033/2022.
DE 15 DE SETEMBRO DE 2022.
Concessão de diária para servidor(a) público(a).

O senhor Claudinei de Siqueira, Contador da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria 1.003/2022 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Nádia Maria Malchovski**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 10.339.905-0/PR matrícula funcional 4765230, 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
Participação no evento "Planifica SUS".	16/09/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	7457/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 15 de setembro de 2022.


Claudinei de Siqueira
Contador / Portaria 1003/2022

1º ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PIÊN E CLAUDIA ESPEJO BLANCO MÉDICA.

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços que entre si celebram, de um lado O MUNICÍPIO DE PIÊN, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 76.002.666/0001-40, sediada na Rua Amazonas, nº 373, centro, Piên-PR, neste ato representada por seu titular Exmo. 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, neste ato assistido pela Procuradoria Jurídica do Município, Sr. CALEBE FRANÇA COSTA, OAB/PR 61756 em conjunto com a Secretária Municipal de Saúde Sr. MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF portador do CPF nº 670.551.259-87 doravante denominada CONTRATANTE, e a empresa CLAUDIA ESPEJO BLANCO MEDICA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 33.010.987/0001-84, estabelecida na Rua Francisco Claudino dos Santos, nº. 354, Pioneiros, Fazenda Rio Grande – PR, CEP 83.833.056, Fone (11) 999901850, por seu representante legal, sra. CLAUDIA ESPEJO BLANCO, inscrita no CPF sob nº. 236.390.828-77, doravante denominada CONTRATADA, resolvem FIRMAR TERMO ADITIVO ao Contrato nº 071/2022, nos termos da Lei nº 8.666/93 e das cláusulas e condições abaixo discriminadas, que as partes declaram conhecer e mutuamente se outorgam, a saber:

Cláusula Primeira: o Prazo de execução fica prorrogado em mais 06 (seis) meses, contados a partir de 17/09/2022.

Cláusula Segunda: O valor do contrato fica acrescido em R\$ 56.181,60 (cinquenta e seis mil e cento e oitenta e um reais e sessenta centavos.) sendo as mesmas exigências e especificações do contrato original.

Cláusula Terceira: As demais cláusulas permanecem inalteradas.

PIÊN/PR, 13 de setembro de 2022

Publicado por:
Bernadete Maguerovski dos Santos
Código Identificador:750AB48D

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 034/2022**

**1º ADITIVO AO CONTRATO Nº 030/2022
VINCULADO AO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2022
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 21/2022**

1º ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PIÊN E CLAUDIA ESPEJO BLANCO MÉDICA.

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços que entre si celebram, de um lado O MUNICÍPIO DE PIÊN, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 76.002.666/0001-40, sediada na Rua Amazonas, nº 373, centro, Piên-PR, neste ato representada por seu titular Exmo. 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, neste ato assistido pela Procuradoria Jurídica do Município, Sr. CALEBE FRANÇA COSTA, OAB/PR 61756 em conjunto com a Secretária Municipal de Saúde Sr. MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF portador do CPF nº 670.551.259-87 doravante denominada CONTRATANTE, e a empresa LUIS EDUARDO RODRIGUES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 26.513.097/0001-20, estabelecida na Rua Luiz Scholz Filho, nº. 35, Bairro Vila Nova, Rio Negrinho – SC, CEP 89.295-000, por seu representante legal, Sr. Luis Eduardo Rodrigues, inscrita no CPF sob nº. 809.832.787-68, doravante denominada CONTRATADA, resolvem FIRMAR TERMO ADITIVO ao Contrato nº 030/2022, nos termos da Lei nº 8.666/93 e das cláusulas e

condições abaixo discriminadas, que as partes declaram conhecer e mutuamente se outorgam, a saber:

Cláusula Primeira: o Prazo de execução fica prorrogado em mais 06 (seis) meses, contados a partir de 17/09/2022.

Cláusula Segunda: O valor do contrato fica acrescido em R\$ 56.181,60 (cinquenta e seis mil e cento e oitenta e um reais e sessenta centavos.) sendo as mesmas exigências e especificações do contrato original.

Cláusula Terceira: As demais cláusulas permanecem inalteradas.

Piên/PR 12 de setembro de 2022

Publicado por:
Bernadete Maguerovski dos Santos
Código Identificador:DEC36DD3

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1.033/2022 DE 15 DE SETEMBRO DE 2022**

**PORTARIA Nº 1.033/2022.
DE 15 DE SETEMBRO DE 2022.**

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

O senhor Claudinei de Siqueira, Contador da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria 1.003/2022 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública Nádia Maria Malchovski, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 10.339.905-0/PR matrícula funcional 4765230, ocupante do cargo público de Enfermeiro, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participação no evento "Planifica SUS".	16/09/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	7457/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 15 de setembro de 2022.

CLAUDINEI DE SIQUEIRA
Contador / Portaria 1003/2022

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:B048485C

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1.034/2022 DE 15 DE SETEMBRO DE 2022**

**PORTARIA Nº 1.034/2022.
DE 15 DE SETEMBRO DE 2022.**

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

O senhor Claudinei de Siqueira, Contador da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria 1.003/2022 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 C, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participação no 20º Congresso	21/09/2022 23/09/2022	Curitiba/PR	03 (três)	450,00	7459/2022.

MUNICIPIO DE PIEN - 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 74571/2022 Tipo Ordinário Emitido em 15/09/2022 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Sem licitação Tipo 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 NADIA MARIA MALCHOVSKI Matrícula 10294-6 CPF/CNPJ 085.651.099-84

Endereço RUA BELO HORIZONTE, 398 - AVENCAL Bairro AVENCAL

Cidade/UF PIEN/PR CEP 83860-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

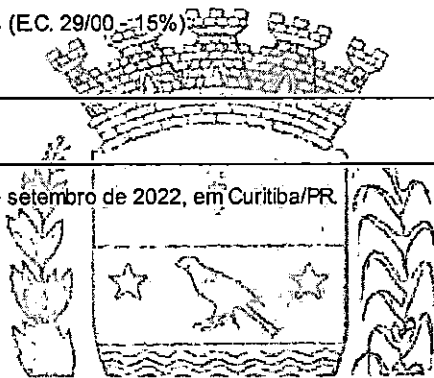
Classificação da despesa

Table with 2 columns: Classification (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, 4040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00, -15%) Do Exercício) and Saldo (Saldo anterior R\$ 21.730,00, Valor empenhado R\$ 50,00, Saldo atual R\$ 21.680,00)

Outras Informações

Histórico

Participação no evento Planifica SUS, no dia 16 de setembro de 2022, em Curitiba/PR.



Handwritten signature of Maicon Grosskoff

Handwritten signature of Claudemir José de Andrade

Handwritten signature of José Luiz de Barros

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: Nadia Maria Malchousei
Matricula: _____
Secretaria/Depto: Saúde
Cargo ou Função: Enfermeira
Agência: 3778
Conta corrente: 18859-3

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 Grosskopf

Data de saída: 16/09/22

Data de chegada: 16/09/22

Hora de saída: 06:00

Hora de chegada: 17:00

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: Curitiba-PR

Motivo: Planifica SUS

Especificações da solicitação de diárias

Tipo de diária		(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
(x)	R\$ 50,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	1	R\$ 50,00
()	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
()	R\$ 200,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de 18 (dezoito) horas até 24 (vinte e quatro) horas consecutivas		
Valor 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.

Nadia M. Malchousei
Assinatura do(a) servidor(a)

Piên, 15/09/2022

Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
Assinatura Secretário(a)



ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: NADIA MARIA MALCHOVSKI
Matricula: 4765230

Secretaria/Depto: SAÚDE
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 Ap^a de A. Grosskopf

Data de saída: 16/09/2022

Data de chegada: 16/09/2022

Hora de saída: 6:00

Hora de chegada: 14:30

Total de horas fora: 8 HRS

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: PAULO

Motorista: PAULO

Destino: Curitiba-PR

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

Reunião na 2ª Regional de saúde-PR no auditório da 02ª Regional-PR na Avenida Mariano Peixoto, 11º Andar -Centro - Curitiba/PR. Com a seguinte pauta: planifcaSUS, treinamento da 4ª etapa, para tutores.

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, 19 de setembro de 2022

Nadia Maria Malchowski
Coren PR 473958
Enfermeira

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefe Imediata e/ ou Secretário(a)



PADARIA E PIZZARIA MENDES

EDUARDA MENDES LTDA

CNPJ: 02.527.250/0001-00 IE: 9016518333
AVENIDA PARANA, 18 - CENTRO PIEN, PR - Fone:
(41)3632-1239

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
001	002178 SPRITE FRESH LIMAÔ 510ML				
	1 UN			5,00	5,00
002	000321 PAO-FRANCES 50g				
	1 UN			4,00	4,00
Qtde. Total de Itens					2
Valor Total R\$					9,00
Valor a Pagar R\$					9,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					9,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4122 0902 5272 5000 0100 6500 1000 1616 4912 4242 6359

CONSUMIDOR CPF: 085.651.099-84 Consumidor

NFC-e nº 000.161.649 Série 001, 16/09/2022 14:25:43
Via Consumidor

Protocolo de autorização: 141221261831565

Data de autorização: 16/09/2022 14:25:37



Trib. Aprox.: R\$ 1,29 Fed. e R\$ 1,38 Est. e R\$ 0,00 Mun.
Fonte: IBPT PR 2BCEA2
Operador: MENDES

AGRADECEMOS A PREFERENCIA. VOLTE SEMPRE.



Prefeitura Municipal de Piên

Secretaria de Saúde

DECLARAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Piên-PR, neste ato representada pela Secretária Municipal Srta. Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf, DECLARA para devidos fins a servidora NADIA MARIA MALCHOVSKI, esteve participando da reunião sobre o PlanificaSUS na data de 16/09/2022, na sede da Escola de Saúde Pública do Paraná em Curitiba.

Atenciosamente,

Piên, 19 de setembro de 2022.

Mayara Ap^a de Almeida Grosskopf
Secretária Municipal de Saúde

Piên - PR
Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf
Secretária de Saúde
Decreto 093/2022