



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°
	29/09/2022	9615	8746/2022	7688/2022	

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 Matricula 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 Documento Data Valor

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL 2909 29/09/2022 R\$ 50,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais referente ao pagamento do empenho número 7688/2022.



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 **8746/2022** Emitido em **26/09/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7688/2022**

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 **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 **R\$ 50,00**
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 50,00**
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
4040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras Informações _____

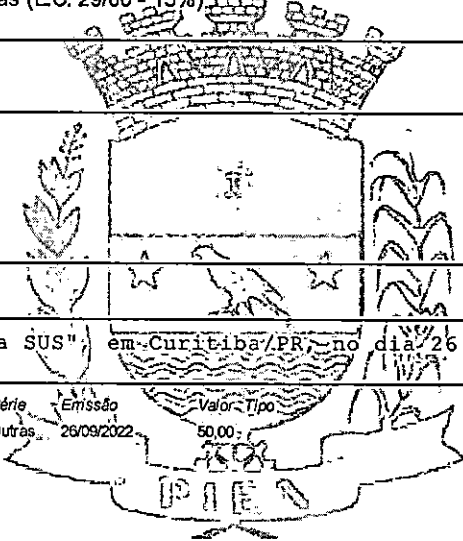
Retenções _____
 Total de retenções **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 50,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
4765238 - CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE

Histórico _____
 Participação na "Reunião Planifica SUS" em Curitiba/PR, no dia 26 de setembro de 2022.

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	26/09/2022	Outras	26/09/2022	50,00					



MAICON GROSSKOPF
 PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
 CONTADOR



PORTARIA Nº 1.066/2022.
DE 22 DE SETEMBRO 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 a 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 B**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Participação na "Reunião Planifica SUS".	26/09/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	7688/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de setembro de 2022.


Claudemir José de Andrade
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:6A525B6C

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1.065/2022 DE 22 DE SETEMBRO DE 2022

PORTARIA Nº 1.065/2022.
DE 22 DE SETEMBRO 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 Levi Jose Balles, portador da cédula de identidade civil com RG nº 4.239.334-7/PR matrícula funcional 4765214, ocupante do cargo público de Agente Comunitário de Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participação na Reunião Planifica SUS.	26/09/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	7687/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de setembro de 2022.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:C871BBF0

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1.066/2022 DE 22 DE SETEMBRO DE 2022

PORTARIA Nº 1.066/2022.
DE 22 DE SETEMBRO 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 a 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 B, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participação na Reunião Planifica SUS.	26/09/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	7688/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de setembro de 2022.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:1898F7BF

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1.067/2022 DE 22 DE SETEMBRO DE 2022

PORTARIA Nº 1.067/2022. DE 22 DE SETEMBRO 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 a servidora pública Elizabete do Nascimento Oberziner, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 8.298.476-3/PR matrícula funcional 101041, ocupante do cargo público de Agente Comunitário de Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participação na Reunião Planifica SUS.	27/09/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	7689/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de setembro de 2022.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:43EAAAA9

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1.068/2022 DE 22 DE SETEMBRO DE 2022

PORTARIA Nº 1.068/2022.
DE 22 DE SETEMBRO 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 a servidora pública Jucemara de Jesus Knutz da Cruz, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 4.406.086/SC matrícula funcional 79271, ocupante do cargo público de Agente Comunitário de Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participação na Reunião Planifica SUS.	27/09/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	7690/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de setembro de 2022.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0
 Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
 Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

1066

NOTA DE EMPENHO

Número **7688/2022** Tipo Ordinário Emitido em 22/09/2022 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 **SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA** Matrícula 1217-3 CPF/CNPJ 005.027.489-90
 Endereço RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA Bairro BAIRO BRASÍLIA
 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		Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 20.680,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 50,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
4040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 -15%)		R\$ 20.630,00
Do Exercício		

Outras Informações

Histórico Participação na "Reunião Planifica SUS", em Curitiba/PR, no dia 26 de setembro de 2022!



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
 Matrícula: 381991
 Secretaria/Depto: SMS
 Cargo ou Função: Enfermeira
 Agência: 0674-2
 Conta corrente: 27254 - 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 Grosskopf
 Data de saída: 26/09/2022 Data de chegada: 26/09/2022
 Hora de saída: 10:00 Hora de chegada: Apox 19:00h.
 Veículo utilizado/ Placa: _____ Veículo utilizado/ Placa: _____
 Motorista: _____ Motorista: _____
 Destino: CURITIBA
 Motivo: Reunião PLANIFICASUS

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.

Piên, 21 de setembro de 2022

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

 Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
 Assinatura Secretário(a)

Ofício. Circ. Nº 26/2022

Curitiba, 19 de agosto de 2022.

Para: Secretários Municipais de Saúde e Tutores do PlanificaSUS

A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, por meio da Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde e da 02ª Regional de Saúde realizará o Workshop PlanificaSUS Paraná, etapa 4.1, conforme proposta do Conselho Nacional de Secretários de Saúde, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, fortalecendo a organização da Rede de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde do Estado.

Convidamos as equipes das Unidades Laboratório e Vitrine da Atenção Primária à Saúde (APS) para participar do evento que ocorrerá nos dias 26 e 27/09/2022, no período da **TARDE** (13:00 às 17:00 hs) na Escola de Saúde Pública do Paraná, Rua. Dr. Dante Romanó, 120 –Tarumã, Curitiba – PR.

Público alvo: Tutor municipal da APS e todos os profissionais da APS integrantes das Unidades Laboratório e Vitrine (recepção, higienização, segurança, administrativo, ACS e ACE, enfermeiros, técnicos de enfermagem, médicos, equipe multiprofissional, cirurgiões dentistas, técnicos e auxiliares de saúde bucal) dos municípios abaixo:

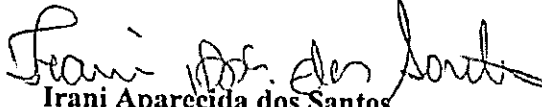
Adrianópolis;
Agudos do Sul;
Campo do Tenente;
Cerro Azul;
Colombo;
Doutor Ulysses;
Lapa;
Mandirituba.
Piên;
Pinhais;
Quatro Barras;
Rio Negro;
São José dos Pinhais;
Tijucas do Sul;
Tunas do Paraná;

Distribuição das vagas:

- Dia 26/09/2022 – 50% dos profissionais descritos como público-alvo;
- Dia 27/09/2022 – 50% dos profissionais descritos como público-alvo;

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente.


Irani Aparecida dos Santos
Diretora da 2ª Regional de Saúde/SESA



ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA Secretaria/Depto: SMS
 Matrícula: _____ 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 Apª de A. Grosskopf

Data de saída: 26/09/22

Data de chegada: 26/09/22

Hora de saída: 10:00

Hora de chegada: 19:00

Total de horas fora: _____

Veículo utilizado/ Placa: BBP 4746

Veículo utilizado/ Placa: BBP 4746

Motorista: FERNANDO LANG

Motorista: FERNANDO LANG

Destino: CURITIBA

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

REUNIAO DO PLANIFICA SUS

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, 27 de setembro de 2022

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

Mayara Apª de Almeida Grosskopf
Assinatura Chefe Imediata e Secretário(a)
Secretaria Municipal de Saúde - PR



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
2ª REGIONAL DE SAÚDE METROPOLITANA - 2º RSM

LISTA DE PRESENÇA DA 2ª RSM
WORKSHOP - Planifica SUS: Etapa 4

Escola de Saúde Pública do Paraná - ESPP

10/09/2022 - 13h às 17h.

Nome (Letra de Forma)	Município	Ocupação	Assinatura
Jorge Roberto	Tijucas do Sul	Odontólogo	Jorge
Meire R. S. Vieira	C. Teófilo	TSB.	Meire R. S. Vieira
Simone da Sotima Gonçalves	Campo do Tenente	ACS	Simone
Tatiana Cilene Kurstian Orada	Dianópolis	farmacêutica	Tatiana
Quilaine Munkes	Pinhópolis	Tec Enfermeira	Quilaine
Renato Rodrigues	Pierrópolis	Médico	Renato
Margarida P. de Souza	Pierrópolis	Recuperadora	Margarida
SUENNE C. OLIVEIRA	Pierrópolis	ENFERMEIRA	Suene
Isabela Thofarm Castro	Colombo	Tec. Enfermeira	Isabela Castro
Leisi S. de	Teubópolis	Tec. enfermagem	Leisi
Carolina Marques Batista	Turvoópolis	Dentista	Carolina



McDonalds - JOC
ARCOS DOURADOS COMERCIO DE ALIMENTOS SA
End.:AV VICTOR FERREIRA DO AMARAL, 2633, L3 L2091 L02
Bairro:TARUNA - CURITIBA PR
CEP:82310350
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
NCCODDESC IQTOJUNIVL UN R\$(VL TR R\$)*IVL ITEM R\$

01	55 Bisc Mac ALC	1 un X 12.90(2.32)	12.90
02	601128 DuBurgO M Pr	1 un X 9.00(1.62)	9.00
03	600019 Batata M Pr	1 un X 3.90(0.70)	3.90
04	3490 Coca Cola M P	1 un X 13.90(0.00)	13.90

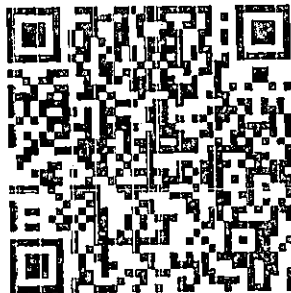
Otdc. total de itens 4

TOTAL R\$	39.70
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
TEF Debito	39.70

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 0942 591e 5122 5458 6530 1000 1460 8716 4484 5662

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n. 000146087 Serie 001 26/09/2022 12:02:30
Protocolo de autorizacao: 141221309351713
Data de autorizacao 26/09/2022 12:02:30



Tributos Totais Incidentes: R\$ 3.16
Trib aprox R\$ 2.33 Fed, R\$ 0.78 Est
(Lei Fed. 12.471/2012)

PROCON-PR: www.pr.gov.br/proconpr
Rua Alameda Cebal, 184, Centro, Curitiba/PR CEP 80.410-210
Telefone: 0800 41 1512