



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°
	23/02/2023	1337	1110/2023	1007/2023	

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
NOEMI PEREIRA DE SOUZA Matrícula 3071-6 CPF/CNPJ 556.323.789-34
Endereço RUA MARINGÁ, 46 - CASA Bairro TRIGOLANDIA
Cidade/UF Piên/PR CEP 83860-000 Fone 4136321384 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
3920 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 das 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 2302	23/02/2023	R\$ 50,00

Recibo
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1007/2023.

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 **1110/2023** Emitido em **20/02/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1007/2023**

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 **NOEMI PEREIRA DE SOUZA** Matrícula **3071-6** CPF/CNPJ **556.323.789-34**

Endereço **RUA MARINGÁ, 46 - CASA** Bairro **TRIGOLANDIA**

Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **4136321384** 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

3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC. 29/00 - 15%)

Saldo a Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor liquidado

R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

4765238 - CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE

Histórico _____

Reunião da 2ª Regional de Saúde: Vacinação Covid-19 e demais orientações para o ano de 2023, em Curitiba/PR, no dia 02/02/2023.

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	02/02/2023	Outras	20/02/2023	50,00					

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



PORTARIA Nº 120/2023
DE 14 DE FEVEREIRO DE 2023
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 **Noemi Pereira de Souza**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 9R1648488/SC matrícula funcional 78621, ocupante do cargo público de **Técnico de Enfermagem**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Reunião da 2ª Regional de Saúde: Vacinação Covid-19 e demais orientações para o ano de 2023.	02/02/2023	Curitiba/PR	01 (Um)	50,00	1007/2023.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a 02 de fevereiro de 2023.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 14 de fevereiro de 2023.


Claudemir José de Andrade
Secretário de Administração e Finanças

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:93DDDFFA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 120/2023 DE 14 DE FEVEREIRO DE 2023

PORTARIA Nº 120/2023
DE 14 DE FEVEREIRO DE 2023

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 **Noemi Pereira de Souza**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 9R1648488/SC matrícula funcional 78621, ocupante do cargo público de **Técnico de Enfermagem**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião da 2ª Regional de Saúde: Vacinação Covid-19 e demais orientações para o ano de 2023.	02/02/2023	Curitiba/PR	01 (Um)	50,00	1007/2023.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a 02 de fevereiro de 2023.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 14 de fevereiro de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:204FD00B

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 121/2023 DE 14 DE FEVEREIRO DE 2023

PORTARIA Nº 121/2023
DE 14 DE FEVEREIRO DE 2023

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 **Adriana Preisler**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 3520994/SC matrícula funcional 4765758, ocupante do cargo público de **Técnico em Enfermagem Temporário**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião da 2ª Regional de Saúde: Vacinação Covid-19 e demais orientações para o ano de 2023.	02/02/2023	Curitiba/PR	01 (Um)	50,00	1008/2023.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a 02 de fevereiro de 2023.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 14 de fevereiro de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:1A1E49C6

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 122/2023 DE 14 DE FEVEREIRO DE 2023

PORTARIA Nº 122/2023
DE 14 DE FEVEREIRO DE 2023

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 **Vanessa Raut Ferreira Müller Costa**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7.039.043-4/PR matrícula funcional 472951, 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
Reunião da 2ª Regional de Saúde: Vacinação Covid-19 e demais orientações para o ano de 2023	02/02/2023	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	1009/2023.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a 02 de fevereiro de 2023.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 14 de fevereiro de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:F9218BBB

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 124/2023 DE 14 DE FEVEREIRO DE 2023

PORTARIA Nº 124/2023
DE 14 DE FEVEREIRO DE 2023

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 **Suellen Magalhaes**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 13.105.433-5/PR matrícula funcional 105041, ocupante do cargo público de **Técnico em Enfermagem**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião da 2ª Regional de Saúde: Vacinação Covid-19 e demais orientações para o ano de 2023.	02/02/2023	Curitiba/PR	01 (Um)	50,00	1011/2023.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a 02 de fevereiro de 2023.



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002686000140 IE: ISENTO
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE EMPENHO

Número 1007/2023	Tipo Ordinário	Emitido em 01/02/2023	Requisição Nº	Req. Conpra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

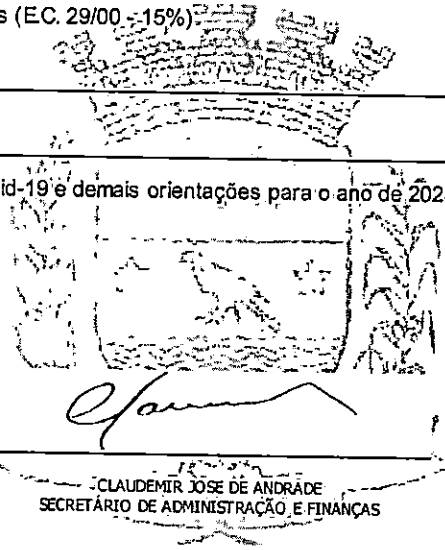
Licitação	Número
Tipo Sem licitação	
Contrato/Aditivo	
Seqüência Contrato	Aditivo
	Início da vigência
	Fim da vigência
	Fim da vig. atualizada
	Início da execução
	Fim da execução
	Fim da exe. atualizada

Credor									
Fornecedor NOEMI PEREIRA DE SOUZA		Matrícula 3071-6	CPF/CNPJ 556.323.789-34						
Endereço RUA MARINGÁ, 46 - CASA				Bairro TRIGOLANDIA					
Cidade/UF Piên/PR	CEP 83860-000	Fone 4136321384		Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta		

Classificação da despesa		Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 29.750,00
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
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 29.700,00

Outras informações

Histórico
Reunião da 2ª Regional de Saúde: Vacinação Covid-19 e demais orientações para o ano de 2023, em Curitiba/PR, no dia 02/02/2023.



[Signature]
MAICON GROSSKOPF
 PREFEITO

[Signature]
CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

[Signature]
JOSE LUIZ DE BARROS
 CONTADOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

1002

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: NOEMI PRESTES DE SOUZA
 Matrícula: _____
 Secretaria/Depto: SMS
 Cargo ou Função: TÉC. ENFERMAGEM
 Agência: x 3798
 Conta corrente: x 14309-1

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:

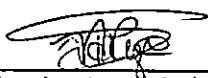
Autorizado por: Mayara Grosskopf
 Data de saída: 02/02/2023 Data de chegada: 02/02/2023
 Hora de saída: 9:00 Hora de chegada: _____
 Veículo utilizado/ Placa: _____ Veículo utilizado/ Placa: _____
 Motorista: _____ Motorista: _____
 Destino: CURITIBA
 Motivo: REUNIÃO DA SALA DE VACINA

Especificações da solicitação de diárias

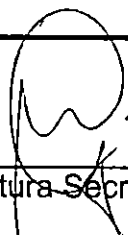
	Tipo de diária	(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
(X)	R\$ 50,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	1	R\$ 50,00
()	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
()	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:			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, 1 de fevereiro de 2023

x 
 Assinatura do(a) servidor(a)


 Assinatura Chefia Imediata


 Assinatura Secretário(a)



COMUNICADO nº 001/2023

Curitiba, 17 de janeiro de 2023.

DE: Imunização / SCVGE02RS / DVVGS02RS / 02ª REGIONAL DE SAÚDE METROPOLITANA

Para: Coordenação Municipal de Imunização

Assunto: Reunião de Boas-Vindas, vacinação Covid-19 e demais orientações para o ano de 2023.

Prezados(as),

Convidamos a todos para reunião técnica destinada a atualização e orientação das equipes com as novas informações apresentadas recentemente pelo Ministério da Saúde.

Por oportuno, discutiremos a nova modalidade de solicitação de doses de vacina contra a Covid-19 e Campanha de vacinação Covid-2023 em fase de elaboração pelo Ministério da Saúde.

Apresentaremos a atualizações nas Notas Técnicas, bem como orientação de público a ser vacinado com as apresentações dos laboratórios recebidos pelo Estado.

Pedimos o comparecimento dos representantes de TODOS os municípios de nossa abrangência.

Informamos que a mesma ocorrerá em modalidade presencial, no dia 24 de janeiro de 2023 (terça-feira), as 13:00hs, no auditório da 02ª Regional de Saúde.

Endereço: Avenida Marechal Floriano Peixoto, 250 – 11º Andar, Centro - Curitiba

TRANSFERIDO P/ 25/01
02/02/23

Atenciosamente,

Maria Emilia Paglia Aliske

Coordenadora de Imunização da 02ª Regional de Saúde Metropolitana



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Naemi P. de Souza
Matricula: _____

Secretaria/Depto: SMS S. Saúde
Cargo ou Função: Téc Enfermagem

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;

Dados da viagem:

Autorizado por: Mayara Apª de A. Grosskopf

Data de saída: 02/02/23

Data de chegada: 02/02/23

Hora de saída: 09:30

Hora de chegada: 18:05

Total de horas fora: 09:30

Veículo utilizado/ Placa: RZK6C41

Veículo utilizado/ Placa: RZK6C41

Motorista: Vanessa

Motorista: Vanessa

Destino: 2ª Regional

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

10 Encontros Sobre Juvenis - 2023

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: 05156-1

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

Piên, 3 de fevereiro de 2023

Evento: 01ª REUNIÃO TÉCNICA 2023

2ª REGIONAL DE SAÚDE METROPOLITANA

Data: 02/02/2023

Local: Auditório da 2ª Regional de Saúde - Av. Marechal Floriano Peixoto, 250 - Centro Curitiba - PR

LISTA DE PRESENÇA

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
Amorante Espinoza de Carmo	Waxau	[Assinatura]
Alceni Restes de Souza X	Piçarra	[Assinatura]
Algo Rosário da Rosa	Beçouva do Sul	[Assinatura]
Arndt de Castro Helena Juvenes	Beç. do Sul	[Assinatura]
Brigida Caron Costa	Beç. do Sul	[Assinatura]
Marcos dos Santos MAER	Beç. do Sul	[Assinatura]
Marcelo Guedes	Campo Magro	[Assinatura]
Marina Souza Kluge	Quatro Barras	[Assinatura]
Marina Rosa Ferreira Triller Costa	Quatro Barras	[Assinatura]
Marina Pruslin	Piçarra	[Assinatura]
Marcelo Magalhães	Piçarra	[Assinatura]
Marcelo Aparecido Ziemmen	Piçarra	[Assinatura]
Marcelo da Silva Camargo	Piçarra	[Assinatura]
Marcelo Gertler	Piçarra	[Assinatura]
Marcelo Lindenberg	Colombo	[Assinatura]
Marcelo Mendes	Rio Branco do Sul	[Assinatura]
Marcelo de Souza	Rio Branco do Sul	[Assinatura]
10) Marcelo de Souza	Rio Branco do Sul	[Assinatura]
20) Marcelo Roselli Kozicki	Rio Branco do Sul	[Assinatura]
21) Marcelo Roselli Kozicki	Itaperucu	[Assinatura]
22) Marcelo Roselli Kozicki	Mandrituba	[Assinatura]
Marcelo Roselli Kozicki	Campos do Tenente	[Assinatura]
Marcelo Roselli Kozicki	Passo Nova	[Assinatura]

CHURRASCARIA 21 Osmar Meotti &
CIA.Ltda
CNPJ: 04.256.441/0001-00
I.E.: 9022739562
Tel: 4136278740
AV. AMERICAS,1931,FAZENDA RIO GRANDE
FAZENDA RIO GRANDE-PR

Documento auxiliar da NFC-e

Codigo	Descrição	QTD	VL UNIT	Total
105	REFEICAO			
	1,000 UN	33,7900		33,79
Total de Itens:				1
Qtd. Total:				1,000
Total Produtos R\$:				33,79
Total Nota R\$:				33,79
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO
CARTÃO DEBITO				33,79

Consulte pela chave de acesso
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>

CHAVE DE ACESSO
4123 0204 2564 4100 0100
6550 0000 0391 7117 7407 1090

Numero:39171 Serie:500
Emissão:02/02/2023 11:39:21
Via Consumidor

CONSUMIDOR

CPF: XXX.XXX.X89-34

Prot Aut: 141230160399339 02/02/2023 11:39:22



Valor Aprox. Tributos R\$: 10,84
Vendedor: 1-Vendedor Casa