



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

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	23/02/2023	1340	1113/2023	1010/2023	

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 **SOLANGE APARECIDA ZIEMMER** Matrícula **2506-2** CPF/CNPJ **042.351.089-48**
Endereço **rua tocantins , 522 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41987600260** 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 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 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 1010/2023.

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 **1113/2023** Emitido em **20/02/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1010/2023**

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 **SOLANGE APARECIDA ZIEMMER** Matrícula **2506-2** CPF/CNPJ **042.351.089-48**
 Endereço **rua tocantins , 522 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41987600260** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC. 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 _____
 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 123/2023
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 **Solange Aparecida Ziemmer**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 8.009.354-3/PR matrícula funcional 191511, 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 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	1010/2023.

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:
Aliane Cristina Lavarda
Código Identificador:2AB8E553

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 123/2023 DE 14 DE FEVEREIRO DE 2023

PORTARIA Nº 123/2023
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 Solange Aparecida Ziemmer, portador da cédula de identidade civil com RG nº 8.009.354-3/PR matrícula funcional 191511, 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 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	1010/2023.

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:EF76364A

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 127/2023 DE 14 DE FEVEREIRO DE 2023

PORTARIA Nº 127/2023
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 Marcilene do Carmo Gomes, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7979668-9/PR matrícula funcional 191351, 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
Viagem para acompanhar paciente para internamento no Hospital San Julian	07/02/2023	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	1095/2023.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a 07 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:8A3D2F54

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 131/2023 DE 14 DE FEVEREIRO DE 2023

PORTARIA Nº 131/2023



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 EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1010/2023	Ordinário	01/02/2023		

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação

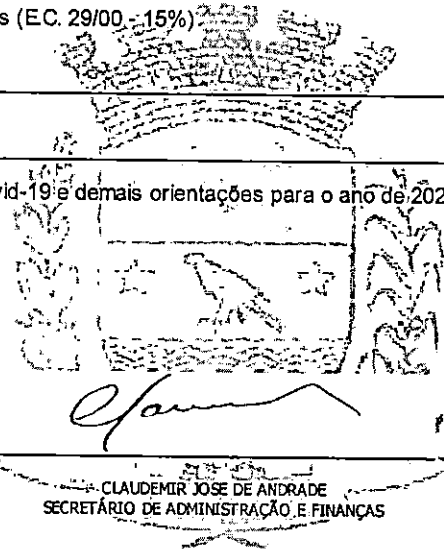
Contrato/Aditivo _____
 Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
 Fornecedor **SOLANGE APARECIDA ZIEMMER** Matrícula **2506-2** CPF/CNPJ **042.351.089-48**
 Endereço **rua tocantins , 522 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41987600260** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
 11 SECRETARIA DE SAUDE
 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 29.600,00
 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 50,00
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual R\$ 29.550,00
 3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
 Do Exercício

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.



MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSÉ 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: Solange Ciparecida Ziemmer
 Matrícula: 191511
 Secretaria/Depto: Saúde
 Cargo ou Função: Téc. enfermagem
 Agência: 674-2
 Conta corrente: 117898-9

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: 02-02-23

Data de chegada: 02-02-23

Hora de saída: 09:30

Hora de chegada: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: Curitiba - PR / 2ª Regional de Saúde

Motivo: 1º encontro anual sobre Vacinas.

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	01	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:		01	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

Solange Ziemmer
Assinatura do(a) servidor(a)

[Assinatura]
Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
Assinatura Secretário(a)

Enicaminhada

REUNIÃO REAGENDADA

Boa tarde.

Retomando as nossas atividades, informo que remarcamos nosso **01º encontro anual**

Sera na próxima quinta-feira dia 02/02/2023 as 13:00hs.

Agradeço novamente a compreensão que todos tiveram!

Obrigada, Mila



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

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: Solange Aparecida Ziemme Secretaria/Depto: Saúde
 Matrícula: 191591 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;
- III - relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento."

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: 9:00 H.
 Veículo utilizado/ Placa: R2K6C4J Veículo utilizado/ Placa: R2K6C4J
 Motorista: Vanessa Motorista: Vanessa / Suellen
 Destino: Cunitiba 2º- Regional de Saúde

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

1º encontro anual sobre Vacinas.

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, 3 de fevereiro de 2023

Solange Ziemme

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)



Restaurante e Lanches Nichele Ltda
 Rodovia BR 116 KM 136, s/n
 83.800-000 | CIMAN | Mandirituba - PR
 (41) 3626-1294 - restaurante36adm@gmail.com
 CNPJ: 12815939000193 - 9053875880

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Descrição do Item	Código	Qtde Un	Vir Un R\$	Vir Tt R\$
ESPETINHO DE FRANGO	6159	1 pc	8,50	8,50
CAFE COM LEITE 200ML	6270	1 pc	4,00	4,00
Qtde Total de Itens				2
Valor Total R\$				12,50
CARTÃO				12,50
Valor Aproximado do Tributos, Federal R\$				1,68
Estadual R\$				2,25
Fonte para cálculo IBPT.				

Número: 472522 - Série: 1 - Data: 02/02/2023 16:52:52
 Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
[http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/
 rest/servico/consultaNFCe?](http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?)

4123 0212 8159 3800 0183 6500 1000 4725 2210 0594 4883

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Fantasia: Consumidor
 Consulta Via Leitor de QR Code



Prot. de Autorização: 141230160423594 02/02/2023 16:52:52
 Pedido Nº 594.459
 Sistema LS Commerce V6 - www.lstech.com.br

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

Código	Descrição	QTD	VL UNIT	Total
105	REFEICAO			
	1,000 UN	34,2500		34,25
Total de Itens:				1
Qtd. Total:				1,000
Total Produtos R\$:				34,25
Total Nota R\$:				34,25
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO
CARTÃO DEBITO				34,25

Consulte pela chave de acesso
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 CHAVE DE ACESSO
 4123 0204 2564 4100 0100
 6550 0000 0391 7517 4164 3841
 Numero:39175 Serie:500
 Emissão:02/02/2023 11:42:55
 Via, Consumidor

CONSUMIDOR

CPF: XXX.XXX.X89-48

Prot Aut: 141230160423594 02/02/2023 11:42:57



Valor Aprox. Tributos R\$: 10,99
 Vendedor: 1-Vendedor Casa

Evento: 01ª REUNIÃO TÉCNICA 2023

2ª REGIONAL DE SAÚDE METROPOLITANA



Data: 02/02/2023

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

LISTA DE PRESENÇA

NUMERO	NOME	MUNICIPIO	ASSINATURA
	Luciane Ribeiro de Lima	Nova Friburgo	[Signature]
	Thaís Cristina de Souza	Piraí	[Signature]
	Alisson Roberto dos Reis	Piraí	[Signature]
	Vanessa de Castro Lima Soares	Piraí	[Signature]
	Marcelly Loren Costa	Piraí	[Signature]
	Marcos A. Oliveira	Piraí	[Signature]
	Priscilla dos Santos MAE	Piraí	[Signature]
	Carolina Cruz	Piraí	[Signature]
	Thaís Simões Kluge	Piraí	[Signature]
	Vanessa Raquel Lorenza Müller Costa	Piraí	[Signature]
	Sandra de Paula	Piraí	[Signature]
	Suelly de Souza	Piraí	[Signature]
	Carolina de Souza	Piraí	[Signature]
	Carolina de Souza	Piraí	[Signature]
	Carolina de Souza	Piraí	[Signature]
19	Carolina de Souza	Piraí	[Signature]
20	Carolina de Souza	Piraí	[Signature]
21	Carolina de Souza	Piraí	[Signature]
22	Carolina de Souza	Piraí	[Signature]

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESA
Divisão de Vigilância em Saúde - DVGS
Av. Marechal Floriano Peixoto, 250 - Centro Curitiba/PR