



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°
	23/02/2023	1344	1117/2023	1095/2023	

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 **MARCILENE DO CARMO GOMES** Matrícula 3067-8 CPF/CNPJ 040.210.439-00
Endereço AV BRASIL, 353 - APARTAMENTO 0001 Bairro CENTRO
Cidade/UF Piên/PR CEP 83860-000 Fone 41988920193 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 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL Documento 2302 Data 23/02/2023 Valor R\$ 50,00

Recibo
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais referente ao pagamento do empenho número 1095/2023.

Assinatura: _____
Piên, ____/____/____



MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICIPIO 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 **1117/2023** Emitido em **20/02/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1095/2023**

Licitação
 Tipo **Sem licitação** Número _____
 Contrato/Aditivo _____
 Sequência Contrato _____ Ativo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor
 Fornecedor **MARCILENE DO CARMO GOMES** Matrícula **3067-8** CPF/CNPJ **040.210.439-00**
 Endereço **AV BRASIL, 353 - APARTAMENTO 0001** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41988920193** 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 (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
 Viagem para acompanhar paciente para internamento no Hospital San Julian, em Curitiba/PR, no dia 07/02/2023.

Documentos fiscais		Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias		07/02/2023	Outras	20/02/2023	50,00					

MATCON GROSSKOPF
 PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
 CONTADOR



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

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)	50,60	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 FinançasPublicado 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 Marcellene 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 FinançasPublicado 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 1095/2023	Tipo Ordinário	Emitido em 07/02/2023	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 MARCILENE DO CARMO GOMES	Matrícula 3067-8	CPF/CNPJ 040.210.439-00
---	----------------------------	-----------------------------------

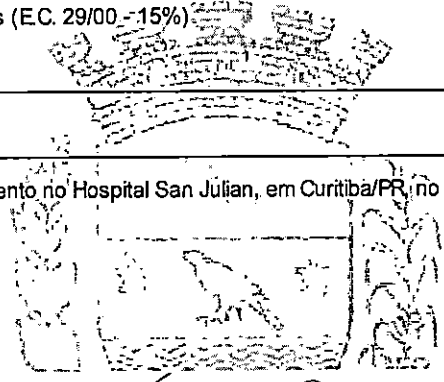
Endereço AV BRASIL, 353 - APARTAMENTO 0001	Bairro CENTRO
--	-------------------------

Cidade/UF Piên/PR	CEP 83860-000	Fone 41988920193	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
-----------------------------	-------------------------	----------------------------	-------------------------------	--------------	----------------	--------------

Classificação da despesa		Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 29.450,00
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\$ 29.400,00

Outras informações

Histórico
Viagem para acompanhar paciente para internamento no Hospital San Julián, em Curitiba/PR, no dia 07/02/2023.



MATCON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAudemir JOSE 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: Marcilene do Carmo Gomes
Matricula _____
Secretaria/Depto: SMS
Cargo ou Função Téc de enfermagem
Agência: 0112
Conta corrente: 84905

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: 07/02/2023 Data de chegada 08/02/23
Hora de saída: 13:00 Hora de chegada _____
Veículo utilizado/ Placa _____ Veículo utilizado/ Placa _____
Motorista _____ Motorista _____
Destino: Curitiba
Motivo: INTERNAMENTO SAN JULIAN

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:		1	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, 7 de fevereiro de 2023

Marcilene Gomes
Assinatura do(a) servidor(a)

Suzane C. de Oliveira
Assinatura da Chefia Imediata

[Assinatura]
Assinatura Secretário(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Marcilene do Carmo Gomes Secretaria/Depto: SMS
 Matrícula: _____ 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: 07/02/2023 Data de chegada: 2/7/2023
 Hora de saída: 13:00 Hora de chegada: 19:00
 Total de horas fora: _____
 Veículo utilizado/ Placa: BCC 5079 Veículo utilizado/ Placa: BCC 5079
 Motorista: Marcelo Motorista: Marcelo
 Destino: Curitiba

Internamento em Hospital Psiquiatrico

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, 8 de fevereiro de 2023

Marcilene do Carmo Gomes

Suzane C. Oliveira
 Enfermeira
 COREN-PR 0011071

Mayara Apa de Almeida Grosskopf
 Secretária Municipal de Saúde
 Piên - PR



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\$
CHULETA C/ POLENTA QUEIJO FRITAS	6029	1	pc		49,00		49,00
COCA COLA 600ML	6309	1	pc		8,90		8,90
Qtde Total de Itens							2
Valor Total R\$							57,90
CARTÃO							57,90
Valor Aproximado do Tributos, Federal R\$							7,88
Estadual R\$							10,42
Fonte para cálculo IBPT.							

Número: 473163 - Série: 1 - Data: 07/02/2023 17:50:27
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 3900 0193 6500 1000 4731 6310 0596 8830

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF: 040.210.438-00
CLIENTE

Consulta Via Lector de QR Code



Prot. de Autorização: 141230189583406 07/02/2023 17:50:27
Pedido Nº 596.873

Sistema LS Commerce V8 - www.lstech.com.br



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 que a servidora MARCILENE DO CARMO GOMES, esteve acompanhando paciente em transporte para internamento em Hospital Psiquiátrico cidade de Curitiba na data de 07/02/2023.

Atenciosamente,

Piên, 08 de fevereiro de 2023.

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