



# MUNICIPIO 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°
	15/03/2023	2218	1986/2023	1869/2023	

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 TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI Matrícula 12713-2 CPF/CNPJ 076.293.099-37  
 Endereço RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA Bairro AVENCAL  
 Cidade/UF Piên/PR CEP 83860-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 3920 11 SECRETARIA DE SAÚDE  
 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE  
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS 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 1503 15/03/2023 R\$ 50,00

Recibo \_\_\_\_\_  
 Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1869/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Piên, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 MAICON GROSSKOPF  
 PREFEITO



# MUNICÍPIO 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 LIQUIDAÇÃO

Número **1986/2023** Emitido em **10/03/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1869/2023**

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 **TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI** Matrícula **12713-2** CPF/CNPJ **076.293.099-37**  
Endereço **RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA** Bairro **AVENCAL**  
Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone \_\_\_\_\_ 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 líquido R\$ 50,00**  
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS  
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 JOSÉ DE ANDRADE

Histórico  
Reunião na Camara Tecnica de Regulação, em Curitiba/PR, no dia 07/03/2023.

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	07/03/2023	Outras	10/03/2023	50,00					

MAICON GROSSKOFF  
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE  
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS  
CONTADOR



**PORTARIA Nº 284/2023**  
**DE 07 DE MARÇO 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 **Tatiane Cubas Ribas Malchovski**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 104013457/PR matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo público de **Assessor de Área I – Assistência à Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Reunião na Câmara Técnica de Regulação	07/03/2023	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	1869/2023.

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

**Art. 3º** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 07 de março de 2023.

  
**Claudemir José de Andrade**  
Secretário de Administração e Finanças

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 07 de março de 2023.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**  
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:85C6C4C1

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 284/2023 DE 07 DE MARÇO DE 2023**

**PORTARIA Nº 284/2023**  
**DE 07 DE MARÇO 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 Tatiane Cubas Ribas Malchowski, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 104013457/PR matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo público de Assessor de Área I – Assistência à Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião na Câmara Técnica de Regulação	07/03/2023	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	1869/2023.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 07 de março de 2023.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**  
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:138BAEOF

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 285/2023 DE 07 DE MARÇO DE 2023**

**PORTARIA Nº 285/2023**  
**DE 07 DE MARÇO 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 Catarina Michel Adenil Ferreira Pereira, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 3.396.315/SC matrícula funcional 105631, ocupante do cargo público de Professor C, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião com a equipe técnica da Educação Especial do NRE	07/03/2023	Mandirituba/PR	01 (uma)	50,00	1870/2023.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 07 de março de 2023.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**  
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:770E6C2E

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 286/2023 DE 07 DE MARÇO DE 2023**

**PORTARIA Nº 286/2023**  
**DE 07 DE MARÇO 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 Elaine Zappe, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.531.696.4/PR matrícula funcional 105751, ocupante do cargo público de Professor C, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião com a equipe técnica da Educação Especial do NRH	07/03/2023	Mandirituba/PR	01 (uma)	50,00	1871/2023.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 07 de março de 2023.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**  
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:37173BD2

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 287/2023 DE 07 DE MARÇO DE 2023**

**PORTARIA Nº 287/2023**  
**DE 07 DE MARÇO 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 Alejandra de Fátima Ferreira Schier, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7.733.456-4/PR matrícula funcional 1402, ocupante do cargo público de Professor C – Suporte Pedagógico, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião com a equipe técnica da Educação Especial do NRE	07/03/2023	Mandirituba/PR	01 (uma)	50,00	1872/2023.

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



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 1869/2023 Tipo Ordinário Entido em 03/03/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

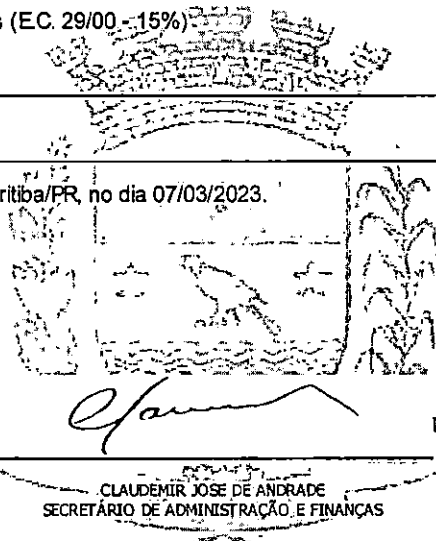
Licitação Tipo Sem licitação Número Contrato/Aditivo Sequência Contrato Ativo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI Matrícula 12713-2 CPF/CNPJ 076.293.099-37 Endereço RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA Bairro AVENCAL Cidade/UF Piên/PR CEP 83860-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Table with 2 columns: Classification of expense (11 SECRETARIA DE SAUDE, 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE, 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS, 3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício) and Financial values (Saldo anterior R\$ 29.050,00, Valor empenhado R\$ 50,00, Saldo atual R\$ 29.000,00)

Outras Informações

Histórico Reunião na Camara Tecnica de Regulação, em Curitiba/PR, no dia 07/03/2023.



Handwritten signature of Maicon Grosskopf

Handwritten signature of Claudemir Jose de Andrade

Handwritten signature of Jose Luiz de Barros

MAICON GROSSKOPF PREFEITO

CLADEMIR JOSE DE ANDRADE SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS CONTADOR



1869

**ANEXO I**

**Solicitação de diária**

**Dados do funcionário:**

Nome: Robson C.R. Malchouki  
 Matrícula: 465675  
 Secretaria/Depto: Saúde  
 Cargo ou Função: Coord. APS  
 Agência: 3778  
 Conta corrente: 20086-9

**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: 07/03/23  
 Hora de saída: 07:00  
 Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_  
 Motorista: \_\_\_\_\_  
 Data de chegada: 07/03/23  
 Hora de chegada: \_\_\_\_\_  
 Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_  
 Motorista: \_\_\_\_\_  
 Destino: 2ª Região  
 Motivo: Comarca Técnica de Regulação

**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	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		
<b>Valor total a empenhar:</b>			<b>R\$ 50,00</b>

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 março de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)

COORDENAÇÃO DE URGÊNCIA  
2º REGIONAL DE SAÚDE METROPOLITANA

1º TERÇA-FEIRA DO MÊS	2º TERÇA-FEIRA DO MÊS	3º TERÇA-FEIRA DO MÊS	ÚLTIMA TERÇA-FEIRA DO MÊS
CÂMARA TÉCNICA DE REGULAÇÃO -09:00 hs- AUDITÓRIO PEQUENO	CÂMARA TÉCNICA DAS PORTAS DE URGÊNCIA AUDITÓRIO PEQUENO	COORDENADORES MUNICIPAIS DE URGÊNCIA AUDITÓRIO GRANDE	SECRETARIA EXECUTIVA CGU AUDITÓRIO PEQUENO
07/02/23	14/02/23	09/02/23	28/02/23
07/03/23	14/03/23	21/03/23	28/03/23
04/04/23	11/04/23	18/04/23	25/04/23
02/05/23	09/05/23	16/05/23	30/05/23
06/06/23	13/06/23	20/06/23	27/06/23
04/07/23	11/07/23	18/07/23	25/07/23
01/08/23	08/08/23	15/08/23	29/08/23
05/09/23	12/09/23	19/09/23	26/09/23
03/10/23	10/10/23	17/10/23	31/10/23
07/11/23	14/11/23	21/11/23	28/11/23
05/12/23	12/12/23	19/12/23	26/12/23

1º QUARTA-FEIRA DO MÊS	2º QUARTA-FEIRA DO MÊS	3º QUARTA-FEIRA DO MÊS
CÂMARA TÉCNICA DE DOR TORÁCICA AUDITÓRIO PEQUENO	CÂMARA TÉCNICA DE PEDIATRIA AUDITÓRIO PEQUENO	CÂMARA TÉCNICA DE AVE AUDITÓRIO PEQUENO
01/02/23	08/02/23	15/02/23
01/03/23	08/03/23	15/03/23
05/04/23	12/04/23	19/04/23
03/05/23	10/05/23	17/05/23
07/06/23	14/06/23	21/06/23
05/07/23	12/07/23	19/07/23
02/08/23	09/08/23	16/08/23
06/09/23	13/09/23	20/09/23
04/10/23	11/10/23	18/10/23
01/11/23	08/11/23	22/11/23
06/12/23	13/12/23	20/12/23



**ANEXO II**

**Relatório Circunstanciado.**

**Dados do funcionário:**

Nome: Tatiane C.R. Malchowski Secretaria/Depto: Saúde  
Matricula: 4465645 Cargo ou Função: Coord. APS. 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: 07/03/23 Data de chegada: 07/03/23  
Hora de saída: 07:00 Hora de chegada: 15:00  
Total de horas fora: 8 hrs.  
Veículo utilizado/ Placa: Tow Veículo utilizado/ Placa: Tow  
Motorista: mayra Motorista: mayra  
Destino: \_\_\_\_\_

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

Reunião 1ª Região Saúde - Comissão Técnica de Regulagem de Urgência e Emergência

**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, 7 de março de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

# Pelanda 16

CNPJ: 21.211.971/0001-50 LANCHONETE PELANDA 16  
LTDA - ME

ROD BR 116 N 28578, 00 CAMPO DO SANTANA -  
CURITIBA - PR 81690-500 Fone: (41)3525-4916 I.E.:  
906.77168-30

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	000200025	CHEESE SALADA				
	1		und	X	19,00	19,00
002	000200038	SUCO LARANJA GRANDE				
	1		und	X	9,00	9,00
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>						<b>002</b>
<b>VALOR TOTAL RS</b>						<b>28,00</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>						<b>Valor Pago</b>
Dinheiro						28,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 0321 2119 7100 0150 6500 1001 6820 0990 3279 1056



CONSUMIDOR NÃO  
IDENTIFICADO

NFC-e nº 001682009  
Série 001

07/03/2023 13:17:45

Protocolo de Autorização:  
EMITIDO EM CONTINGENCIA

Val.Aprox.Tributos: FEDERAL R\$ 2,94 (10,50) ESTADUAL R\$  
2,28 (8,14) Fonte:IBPT 33EAB0

RÉG.ESPECIAL CONF. ART.37 DO RICMS-PR

FORMA DE PAGAMENTO:

CÁRTAO: 28,00 ATENDENTE: EDIVALDO PIMENTEL  
MARTINS

MESA: 20

COMANDA: 522

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 5,22

MySOFT Sistemas Ltda.

