



# 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°
	15/03/2023	2210	1978/2023	1859/2023	

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 TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI Matrícula 12713-2 CPF/CNPJ 076.293.099-37  
Endereço RUA JUAZERO 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 SAUDE  
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE  
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMMISSIONADOS 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 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL Documento 1503 Data 15/03/2023 Valor R\$ 50,00

Reclbo Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1859/2023.

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

Piên, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO



# MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002668000140 IE: ISENTO  
 Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
 Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1978/2023** Emitido em **10/03/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1859/2023**

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

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 50,00

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Valor liquidado

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS R\$ 50,00

3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo a Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação

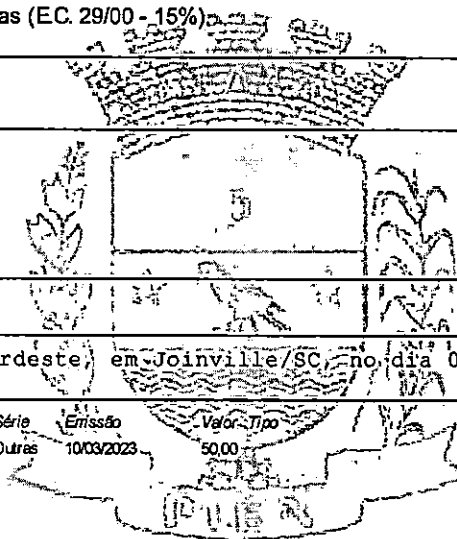
4765238 - CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE

Histórico

Reunião Ordinaria Consórcio Cisnordeste em Joinville/SC no dia 02/03/2023.

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	02/03/2023	Outras	10/03/2023	50,00					



MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE  
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS  
CONTADOR



**PORTARIA Nº 276/2023**  
**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 Ordinária Consórcio Cisnordeste	02/03/2023	Joinville/SC	01 (uma)	50,00	1859/2023.

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

**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. 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:964A8230

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 276/2023 DE 07 DE MARÇO DE 2023**

**PORTARIA Nº 276/2023**  
**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 Malchovsk, 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 Ordinária Consórcio Cismordeste	02/03/2023	Joinville/SC	01 (uma)	50,00	1859/2023.

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

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:C8AFAD7B

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 277/2023 DE 07 DE MARÇO DE 2023**

**PORTARIA Nº 277/2023**  
**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 Keila Michele Campos Brizolla, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 108317051/PR matrícula funcional 4765760, ocupante do cargo público de Psicólogo Temporário, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
XXXVII Reunião do Fórum de Gestores de Educação Especial FORGEE	02/03/2023	Quatro Barras/PR	01 (uma)	50,00	1861/2023.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 07 de março de 2023.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:517FF0A1

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 278/2023 DE 07 DE MARÇO DE 2023**

**PORTARIA Nº 278/2023**  
**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
XXXVII Reunião do Fórum de Gestores de Educação Especial FORGEE	02/03/2023	Quatro Barras/PR	01 (uma)	50,00	1862/2023.

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

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:ECC96E0C

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 279/2023 DE 07 DE MARÇO DE 2023**

**PORTARIA Nº 279/2023**  
**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 Aleçandra de Fátima Ferreira Schler, 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
XXXVII Reunião do Fórum de Gestores de Educação Especial FORGEE	02/03/2023	Quatro Barras/PR	01 (uma)	50,00	1863/2023.



### 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	Emittido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>1859/2023</b>	Ordinário	03/03/2023		

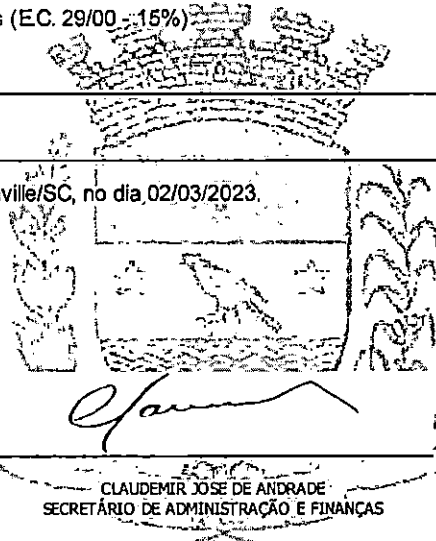
Licitação \_\_\_\_\_  
 Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
 Sem licitação  
 Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
 Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

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		Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 29.200,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS		R\$ 50,00
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 29.150,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
Reunião Ordinária Consórcio Cisnordeste, em Joinville/SC, no dia 02/03/2023.



MAICON 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

1359

**ANEXO I**

**Solicitação de diária**

**Dados do funcionário:**

Nome: Rafael C. R. Malchowski  
Matricula: 4765695  
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: 02/03/23 Data de chegada: 02/03/2023  
Hora de saída: 07:30 Hora de chegada: \_\_\_\_\_  
Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_ Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_  
Motorista: \_\_\_\_\_ Motorista: \_\_\_\_\_  
Destino: Joinville ISc.  
Motivo: Reuniao Ordinária Conselho Cisriodente

**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	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		
<b>Valor total a empenhar:</b>		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 março de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204 635 – Joinville - SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

cisnordeste@cisnordeste.sc.gov.br

Ofício nº 5030/23 amgj

Joinville, 23 de fevereiro de 2023

**Senhor (a) Secretário (a) Municipal de Saúde**  
**Assunto: 1ª Reunião Ordinária do Colegiado da Saúde do CISNORDESTE/SC**

Prezado (a) Senhor (a):

Convidamos V.Sa. para participar da referida reunião, a realizar-se presencialmente, no auditório da Amunesc, no próximo dia **02/03/2023 (quinta-feira), às 09:30 hs** conforme pauta abaixo:

1. Aprovação ata da reunião anterior
2. Credenciamentos e descredenciamentos no período;
3. Resultado Pregão 01/2023 – Telemedicina;
4. Apresentação pela empresa TOP MED produto adquirido pelo pregão 01/2023;
5. Tabela CISNORDESTE encaminhamento aos CMS;
6. Utilização dos recursos SES;
7. Resultado 3Q 2022 Previne Brasil;
8. Contrato Radar Brasil;
9. Manifestações dos secretários;
10. Outros assuntos.

Os consórcios intermunicipais de saúde CISAMVI (APIS), CISAMURC, CISMURES, CISAMFRI, CISAMARP, CISAMERIOS, entes participantes do pregão 01/2023, participarão desta reunião

Atenciosamente,

**ANA MARIA GROFF**

**JANSEN:34529012972**

Assinado de forma digital por ANA  
MARIA GROFF JANSEN:34529012972  
Dados: 2023.02.23 15:50:52 -03'00'

**Ana Maria Groff Jansen**  
Diretora Executiva do CISNORDESTE/SC



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR**  
CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone ( 41) 3632-1136

**ANEXO II**

**Relatório Circunstanciado**

**Dados do funcionário:**

Nome: Tatiane Celles Ribeiro Malchowski Secretaria/Depto: Saúde  
Matricula: 4765675 Cargo ou Função: Coord. APS

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: 07:30 - 02/03/23 Data de chegada: 15 hrs. - 02/03/23  
Hora de saída: \_\_\_\_\_ Hora de chegada: \_\_\_\_\_  
Total de horas fora: \_\_\_\_\_  
Veículo utilizado/ Placa: Sena Veículo utilizado/ Placa: Sena  
Motorista: jean Motorista: jean  
Destino: jeanville - SC

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

Reunio Cis NORDESTE

**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 março de 2023

  
Assinatura do(a) servidor(a)

  
Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

EVANDRO JOSE DESORDI  
**LANCHONETE TROPICAL**

RUA: OLAVO BILAC, SII - PIRABEIRABA  
CEP: 89239-100 - JOINVILLE - SC

CNPJ: 02.308.949/0001-89 IE : 253.653.223

02/03/2023 12:59:23V CCF:033278 COO:040644

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAÇÃO	QTD.	UN.	VL UNIT	RS	ST	IAT	VL ITEM	RS
1	1000000002614	ALMOCO LIVRE	1UN	X	25,02	Ta	T		25,02c	
2	1000000008586	REFRIGERANTE	600	ML						
			1	UN X	8,01		Ta	T		8,01c

**SUBTOTAL R\$ 33,03**  
DESCONTO-ICMS -0,03

**TOTAL R\$ 33,00**

Cartão 33,00

Ta=17,00%

HD-5:9A002F072379AD0C5A522BE591DBD471

Você pagou aproximadamente:

R\$ 2,44 de tributos federais

R\$ 5,61 de tributos estaduais

R\$ 24,96 pelos produtos/serviços

Fonte:IBPT

Agradecemos a preferência!

CNPJ/CPF consumidor: 000.000.000-00

NOHE: CONSUMIDOR PADRÃO

FORMA DE PAGAMENTO: CARTÃO DE CREDITO  
CARTÃO DE CREDITO: 02032023125923V

8db57 hn gu h8 qf b9 60 kc fj ng 64 hx Lc ij cQ pb 6o6jg  
EPSON TH-T81 FBIII

ECF-IF VERSÃO:01.00.04 ECF:001

LJ:0001

=====S====8888f

02/03/2023 12:59:58U

FAB:EP081410000000067076

BR

