



# MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002868000140 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°
	04/05/2023	4107	3697/2023	2930/2023	

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

**JULIANA GONCALVES RIBERO**

Endereço

Rua Recife, 10 - ca

Cidade/UF

Piên/PR

CEP

83860-000

Fone

4136321070

Metricula

12296-3

CPF/CNPJ

053.324.989-93

Bairro

Centro

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 da 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

0405

Data

04/05/2023

Valor

R\$ 50,00

Reclbo \_\_\_\_\_

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais referente ao pagamento do empenho número 2930/2023.

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

Piên, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO



# MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 78002666000140 IE: ISENTO  
 Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
 Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3697/2023** Emitido em **27/04/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2930/2023**

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 **JULIANA GONCALVES RIBERO** Matrícula **12296-3** CPF/CNPJ **053.324.989-93**  
 Endereço **Rua Recife, 10 - ca** Bairro **Centro**  
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **4136321070** 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 das retenções **R\$ 0,00**  
 Valor líquido **R\$ 50,00**

Servidor que autorizou a liquidação  
**4765238 - CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE**

Histórico  
**Capacitação Planifica SUS, em Piraquara/PR, no dia 12/04/2023.**

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	12/04/2023	Outras	26/04/2023	50,00					

MAICON GROSSKOPF  
 PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE  
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS  
 CONTADOR



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 415 DE 10 DE ABRIL 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 **Juliana Gonçalves Ribeiro**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 8.780.546-8/PR matrícula funcional 102941, ocupante do cargo público de **Agente Comunitário de Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Capacitação Planifica SUS	12/04/2023	Piraquara/PR	01 (uma)	50,00	2930/2023

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

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

Piên/PR, em 10 de abril de 2023.

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

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 Michele Gauc, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.542.593-3/PR matrícula funcional 150031, ocupante do cargo público de Agente Comunitário de Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Capacitação Planifica SUS	12/04/2023	Piraquara/PR	01 (uma)	50,00	2927/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 10 de abril de 2023.

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

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:25B5AF0E

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 413 DE 10 DE ABRIL DE 2023**

**PORTARIA Nº 413 DE 10 DE ABRIL 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, portadora 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
Capacitação Planifica SUS	12/04/2023	Piraquara/PR	01 (uma)	50,00	2928/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 10 de abril de 2023.

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

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:0E1EE2CC

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 414 DE 10 DE ABRIL DE 2023**

**PORTARIA Nº 414 DE 10 DE ABRIL 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 Soeli Terezinha Brunnquell, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.466.080-4/PR matrícula funcional 22241, ocupante do cargo público de Técnica em Enfermagem, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Capacitação Planifica SUS	12/04/2023	Piraquara/PR	01 (uma)	50,00	2929/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 10 de abril de 2023.

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

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:E2436B14

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 415 DE 10 DE ABRIL DE 2023**

**PORTARIA Nº 415 DE 10 DE ABRIL 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 Juliana Gonçalves Ribeiro, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 8.780.546-8/PR matrícula funcional 102941, ocupante do cargo público de Agente Comunitário de Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Capacitação Planifica SUS	12/04/2023	Piraquara/PR	01 (uma)	50,00	2930/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 10 de abril de 2023.

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

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:19C2A4D2

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 416 DE 10 DE ABRIL DE 2023**

**PORTARIA Nº 416 DE 10 DE ABRIL 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 Jessica Dieine Liebl, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 102.899.792/PR matrícula funcional 4765663, ocupante do cargo público de Assistente Administrativo Temporário, o pagamento de diária(s):



### MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO  
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
Fone: 41 36321138 Fax: (41)3632-1148

### NOTA DE EMPENHO

<b>Número</b> 2930/2023	<b>Tipo</b> Ordinário	<b>Emitido em</b> 05/04/2023	<b>Requisição Nº</b>	<b>Req. Compra Nº</b>
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

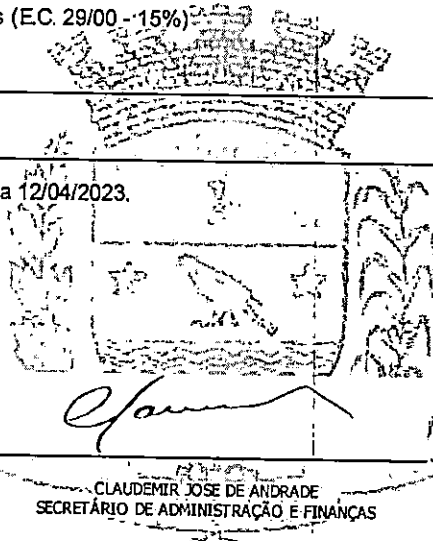
<b>Licitação</b> Tipo Sem licitação	<b>Número</b>			
<b>Contrato/Aditivo</b> Sequência Contrato	<b>Aditivo</b>	<b>Início da vigência</b>	<b>Fim da vigência</b>	<b>Fim da vig. atualizada</b>
		<b>Início da execução</b>	<b>Fim da execução</b>	<b>Fim da exe. atualizada</b>

<b>Credor</b> Fornecedor JULIANA GONCALVES RIBEIRO	<b>Matrícula</b> 12296-3	<b>CPF/CNPJ</b> 053.324.989-93		
<b>Endereço</b> Rua Recife, 10 - ca	<b>CEP</b> 83860-000	<b>Fone</b> 4136321070	<b>Banco</b> Centro	<b>Conta</b>
<b>Cidade/UF</b> Piên/PR		<b>Tipo de conta bancária</b>	<b>Agência</b>	

<b>Classificação da despesa</b>	<b>Saldo anterior</b>
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 12.550,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	<b>Valor empenhado</b>
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 50,00
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	<b>Saldo atual</b>
	R\$ 12.500,00

**Outras informações**

**Histórico**  
Capacitação Planifica SUS, em Praquara/PR, no dia 12/04/2023.



*Maicon Grosskopf*  
MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO

*Claudemir José de Andrade*  
CLAudemir JOSE DE ANDRADE  
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

*Jose Luiz de Barros*  
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: Juliano Gonçalves Ribeiro  
 Matrícula: 62941  
 Secretaria/Depto: Saúde  
 Cargo ou Função: ACS  
 Agência: 4609 CX  
 Conta corrente: 00022488-0 operações: 001

**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: 12/04/2023 Data de chegada: \_\_\_\_\_  
 Hora de saída: 10:00 Hora de chegada: \_\_\_\_\_  
 Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_ Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_  
 Motorista: \_\_\_\_\_ Motorista: \_\_\_\_\_  
 Destino: Piraquara-PR  
 Motivo: Capacitação do Planifica SUS no auditório da Prefeitura de Piraquara-PR

**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		
<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, 5 de abril de 2023

Juliano P. Ribeiro  
 Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Mayara Apª de Almeida Grosskopf  
 Secretária Municipal de Saúde  
 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: Juliana Gonçalves Ribeiro Secretária/Depto: SMS  
Matricula: 62341 Cargo ou Função: ACS

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: 12/04/2023 Data de chegada: 12/04/2023  
Hora de saída: 10:00 Hora de chegada: 18:30  
Total de horas fora: 08:30HR  
Veículo utilizado/ Placa: SEA 0266 Veículo utilizado/ Placa: SEA 0266  
Motorista: Jeonair Peches Motorista: Jeonair  
Destino: Piraquara

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

Workshop - Planifica SUS.

**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, 13 de abril de 2023

Juliana Gonçalves Ribeiro  
Assinatura do(a) servidor(a)

[Assinatura]  
Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

**PlanificaSUS**  
**Workshop- Etapa Preparatória/**  
**Expansão**

LOCAL: Auditório da Secretaria de Saúde Piraquara /PR

Data: 12/04/2023 = 13:00hs / 17:00hs

	NOME (LETRA DE FORMA)	MUNICÍPIO	FUNÇÃO	Assinatura
1	PATRICIA LEMOS	PIÊN	NUTRICIONISTA	<i>[Signature]</i>
2	ELIANE MARIA LEHECKER KAMINSKI	PIÊN	ASSISTENTE SOCIAL	<i>[Signature]</i>
3	MARIA DO CARMO AURADE	PIÊN	AGENTE COMUNITÁRIA	<i>[Signature]</i>
4	Sueli Tereziinha Zimmermann	PIÊN	Téc enfermagem	<i>[Signature]</i>
5	JÉSSICA DIEINE LIEBL	PIÊN	ASS. ADMINISTRATIVO	<i>[Signature]</i>
6	JULIANA GONCALVES RIBEIRO	PIÊN	ACS	<i>[Signature]</i>
7	JANAINA STIEGLER CRUZ	PIÊN	Aux. Administrativo	<i>[Signature]</i>
8	MICHELE GAUER	PIÊN	ACS	<i>[Signature]</i>
9	Emmanuel de O. Froga	PIÊN	médica	<i>[Signature]</i>
10	CLEVER VINICIUS SCHREINER	PIÊN	CIROLOGIA DENTISTA	<i>[Signature]</i>
11	Salange Aparecida Zimmermann	PIÊN	Téc enfermagem	<i>[Signature]</i>
12	<del>Maria das Neves</del> Aluis Moreira	PIÊN	Téc enfermagem	<i>[Signature]</i>
13	Vanessa R. J. Miller Costa	PIÊN	Enfermeira	<i>[Signature]</i>
14	Alvo Junior dos Anjos	PIÊN	A. Administrativo	<i>[Signature]</i>
15				
16				

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	71,8000		71,80
Total de Itens:				1
Qtd. Total:				1,000
Total Produtos R\$:				71,80
Total Nota R\$:				71,80
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO	
CARTAO DEBITO				71,80

Consulta pela-chave de acesso  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4123 0404 2564 4100 0100

6550 0000 0413 9114 6394 8223

Número: 41391 Serie: 500

Emissão: 12/04/2023 11:50:13

Via Consumidor

CONSUMIDOR

Consumidor não identificado

Prot Aut: 141230521886804 12/04/2023 11:50:16



Valor Aprox. Tributos R\$: 23,04  
Vendedor: 1-Vendedor Casa