



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	04/05/2023	4097	3687/2023	2920/2023	

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

ANDRESSA DAL PIZZOL

Matrícula

13934-3

CPF/CNPJ

066.573.359-38

Endereço

Rua Jorge Cavalheiro, 59 - casa

Bairro

Centro

Cidade/UF

Piên/PR

CEP

83860-000

Fone

4136322351

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 _____

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

Recibo _____

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2920/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3687/2023** Emitido em **27/04/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2920/2023**

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 **ANDRESSA DAL PIZZOL** Matrícula **13934-3** CPF/CNPJ **066.573.359-38**
 Endereço **Rua Jorge Cavalheiro, 59 - casa** Bairro **Centro**
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **4136322351** 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 à Liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

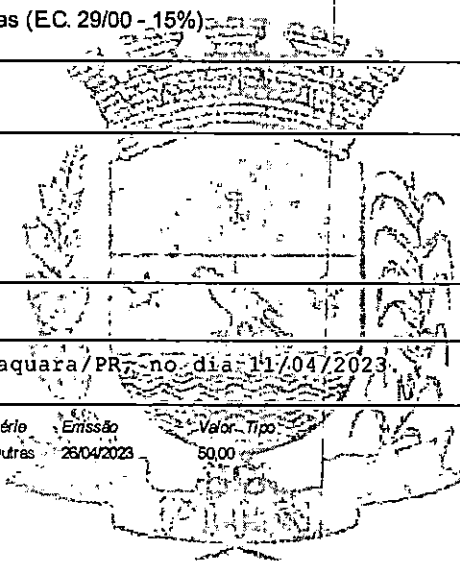
Outras Informações

Retenções
Total das retenções R\$ 0,00
Valor liquidado R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação
4765238 - CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE

Histórico
Capacitação Planifica SUS, em Piraquara/PR, no dia 11/04/2023.

Documentos fiscais		Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias		11/04/2023	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 405 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 **Andressa Dal Pizzol**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 10.467.863-7/PR matrícula funcional 104041, 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	11/04/2023	Piraquara/PR	01 (uma)	50,00	2920/2023

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

Piên/PR, em 10 de abril de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e FinançasPublicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:981EAAA1**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**
PORTARIA Nº 404 DE 10 DE ABRIL DE 2023**PORTARIA Nº 404 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 Simone Aparecida Vieira Portela Rauen, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 6.997.743-1/PR matrícula funcional 23481, ocupante do cargo público de Assistente Administrativo A, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Capacitação Planifica SUS	11/04/2023	Piraquara/PR	01 (uma)	50,00	2919/2023

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 FinançasPublicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:2420DBF0**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**
PORTARIA Nº 405 DE 10 DE ABRIL DE 2023**PORTARIA Nº 405 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 Andressa Dal Pizzol, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 10.467.863-7/PR matrícula funcional 104041, 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	11/04/2023	Piraquara/PR	01 (uma)	50,00	2920/2023

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 FinançasPublicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:C8F9C3D7**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**
PORTARIA Nº 406 DE 10 DE ABRIL DE 2023**PORTARIA Nº 406 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 Leila de Jesus Batista Carvalho, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 8.884.580-3/PR matrícula funcional 104751, 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	11/04/2023	Piraquara/PR	01 (uma)	50,00	2921/2023

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 FinançasPublicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:56B01095**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**
PORTARIA Nº 407 DE 10 DE ABRIL DE 2023**PORTARIA Nº 407 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 Leila Gertler, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 4.406.315/SC matrícula funcional 106171, 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
Capacitação Planifica SUS	11/04/2023	Piraquara/PR	01 (uma)	50,00	2922/2023

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 FinançasPublicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:45C5A9E5



MUNICIPIO DE PIEN - PR

CNPJ: 76002686000140 IE: ISENTO
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE EMPENHO

Número 2920/2023	Tipo Ordinário	Emitido em 05/04/2023	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

Licitação Tipo Sem licitação	Número
---	---------------

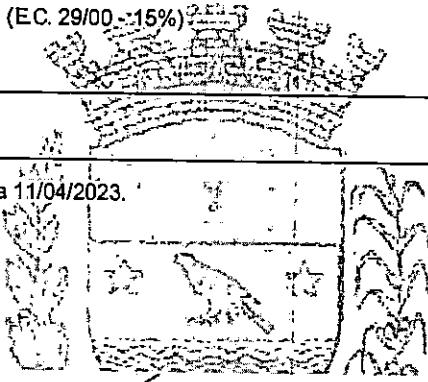
Contrato/Aditivo Sequência Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
---	----------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------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

Credor Fornecedor ANDRESSA DAL PIZZOL	Matrícula 13934-3	CPF/CNPJ 066.573.359-38
Endereço Rua Jorge Cavalheiro, 59 - casa	Bairro Centro	
Cidade/UF Piên/PR	CEP 83860-000	Fone 4136322351
	Tipo de conta bancária	Banco
	Agência	Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 13.050,00
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%) Do Exercício	Saldo atual
	R\$ 13.000,00

Outras informações

Histórico
Capacitação Planifica SUS, em Piraquara/PR, no dia 11/04/2023.



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Andressa Dal Pizzol
 Matrícula: 104041
 Secretaria/Depto: Saúde
 Cargo ou Função: ACS
 Agência: 3778
 Conta corrente: 18439-4

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: 11/04/23 Data de chegada: _____
 Hora de saída: _____ 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		
Valor total a empenhar:			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, 5 de abril de 2023
 Enfa. Tatiâne Cubas Ribas
 Coordenadora de Atenção Básica
 Assinatura: _____
 Chefe de Clínica Imediata

Andressa Dal Pizzol
 Assinatura do(a) servidor(a)

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: Andressa Dal Pizzol
Matrícula: _____

Secretaria/Depto: SMS
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 Ap^a de A. Grosskopf

Data de saída: 11/04/2023

Data de chegada: 11/04/2023

Hora de saída: 0:00

Hora de chegada: 18:30

Total de horas fora: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: Piraquara-PR

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

Encontro Planifica-Sus, Auditorio da Prefeitura Municipal, Piraquara - PR

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, 12 de abril de 2023

Andressa Dal Pizzol
Assinatura do(a) servidor(a)

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

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
2ª REGIONAL DE SAÚDE - 2ªRSM



PlanificaSUS
Workshop- Etapa Preparatória/
Expansão

LOCAL: Auditório da Secretaria de Saúde Piraquara /PR

Data : 11/04/2023 - 13:00hs / 17:00hs

	NOME (LETRA DE FORMA)	MUNICÍPIO	FUNÇÃO	Assinatura
81	Délica Gentler	Piñ	tec. Enfermeiros	
82	ANDRESSA DAL PIZZOL	Piñ	ACS	
83	Tatiane Culer Rilov Malchowski	Piñ	Enfermeira	
84	Lela de J. B. canvalho	Piñ	ACS	
85	Gabriela Tomber	Piñ	farmacêutica	
86	Leita do Floriano	Piñ	serviços gerais	Leita do fl.
87	Marciano alps gomes	Piñ	A.C.S	
88	Luiz Roberto P. E. M. Anselmi Jorge Neri P. Castro	Piñ	S.C.	
89	LUIZ ROBERTO P. E. M. ANSELMI	RIO NEGRO	MÉDICO	
90	CLAUDIA ESPEJO BRANCO	PIÑ	médica	
91	Raulam Justo de Costa	Piñ	medica	
92	Rodolfo Goulart Müller	Piñ	Médico	
93	Indie Mar M. Inuico	Piñ	A.S.B	
94	Theresa Raut Ferreira Müller Costa	Piñ	Enfermeira	
95	Leandra Lindrelly Vieira Machado	Piñ	Psicóloga	
96	Maria T. Sione Martins Penn	Piñ	Téc. Enfermeiros	

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	20,5000			20,50
Total de Itens:					1,000
Qtd. Total:					20,50
Total Produtos R\$:					20,50
Total Nota R\$:					20,50
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
CARTÃO DEBITO					20,50

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

CHAVE DE ACESSO
4123 0404 2564 4100 0100
6550 0000 0413 0417 6107 4781

Número: 41304 Série: 500
Emissão: 11/04/2023 11:41:24
Via Consumidor

CONSUMIDOR
Consumidor não identificado

Prot Aut: 141230516468898 11/04/2023 11:41:26



Valor Aprox. Tributos R\$: 6,58
Vendedor: 1-Vendedor Casa