



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 78002866000140 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	4096	3686/2023	2919/2023	

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 **SIMONE APARECIDA VIEIRA PORTELA RAUEN** Matrícula **2177-6** CPF/CNPJ **026.151.159-95**
 Endereço **RUA JOSE PIRES DO NASCIMENTO, 75 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41988174125** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3778** Conta **14323-4**

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 2919/2023.

Assinatura: _____
 Piên, ____/____/____

 MAICON GROSSKOPF
 PREFEITO



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0
 Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
 Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3686/2023** Emitido em **27/04/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2919/2023**

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 **SIMONE APARECIDA VIBRA PORTELA RAUEN** Matrícula **2177-6** CPF/CNPJ **026.151.159-95**
 Endereço **RUA JOSE PIRES DO NASCIMENTO, 75 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41988174125** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3778** Conta **14323-4**

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 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

Tipo	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 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 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 empenho do
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 empenho do
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 empenho do
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 empenho do
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



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	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2919/2023	Ordinário	05/04/2023		

Licitação	Número
Sem licitação	

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

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Forneccador	2177-6	026.151.159-95
SIMONE APARECIDA VIEIRA PORTELA RAUEN		
Endereço	Bairro	
RUA JOSE PIRES DO NASCIMENTO, 75 - CASA	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Piên/PR	83860-000	41988174125
Classificação da despesa	Tipo de conta bancária	Banco
	Conta Corrente	341
	Agência	3778
	Conta	14323-4

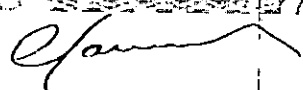
11 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 13.100,00
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 50,00
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 -15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 13.050,00


Outras informações

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




MAICON GROSSKOPF
 PREFEITO


CLAUDEMIR JOSÉ 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: Simone Apa Sivip P. Rouen
Matricula: 23484
Secretaria/Depto: Saúde
Cargo ou Função: PSS. administrativo
Agência: 6071
Conta corrente: 7438-1

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: 11/04/2023

Data de chegada: 11/04/2023

Hora de saída: 6:00 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		
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.

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Mayara Apa de Almeida Grosskopf
Secretaria Municipal de Saúde
Assinatura Secretário(a)



ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Simone Aparecida Veiros Portela Raven Secretaria/Depto: Saúde
Matricula: 23481 Cargo ou Função: Ass. Administrativo

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: 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 - _____

() Banco do Brasil - _____

() Caixa Econômica Federal - _____

() Pix - chave: _____

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

[Assinatura]
Assinatura do(a) servidor(a)

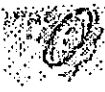
[Assinatura]
Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

PlanificaSUS
Workshop- Etapa Preparatória/
Expansão

LOCAL: Auditório da Secretaria de Saúde Piraquara /PR

Data : 11/04/2023 – 13:00hs / 17:00hs

	NOME (LETRA DE FORMA)	MUNICÍPIO	FUNÇÃO	Assinatura
97	Simone D. V. Breijo Góveri	Piñ	Ass. Administrativo	Simone
98	Caroline Andressa Massarini	Piñ	Assessor de Área	Caroline
99	Marcia Ingrid de Lencastre	Piñ	Administradora	Marcia
100				


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	43,9000			43,90
Total de Itens:					1
Qtd. Total:					1,000
Total Produtos R\$:					43,90
Total Nota R\$:					43,90
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
CARTÃO DEBITO					43,90

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

CHAVE DE ACESSO
 4123 0404 2564 4100 0100
 6550 0000 0413 1313 1125 6349

Número:41313 Serie:500
 Emissão:11/04/2023 11:49:44
 Via Consumidor

CONSUMIDOR
 CPF: XXX.XXX.X59-95

Prot Aut: 141230516526699 11/04/2023 11:49:46



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