



# 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°
	04/05/2023	4093	3683/2023	2916/2023	

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 LÊNITA DE LIMA HONÓRIO Matrícula 5571-9 CPF/CNPJ 061.825.769-10

Endereço Rua Com Terra do Alto, 0 - casa Bairro ATERRADO ALTO

Cidade/UF Piên/PR CEP 83860-000 Fone 41997244586 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  
3.3.90.14.14.01 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 \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL 0405 04/05/2023 R\$ 50,00

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2916/2023.

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

Piên, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO



# 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 LIQUIDAÇÃO

Número **3683/2023** Emitido em **27/04/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2916/2023**

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 **LENITA DE LIMA HONORIO** Matrícula **5571-9** CPF/CNPJ **061.825.769-10**  
 Endereço **Rua Com Terra do Alto, 0 - casa** Bairro **ATERRADO ALTO**  
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41997244586** 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

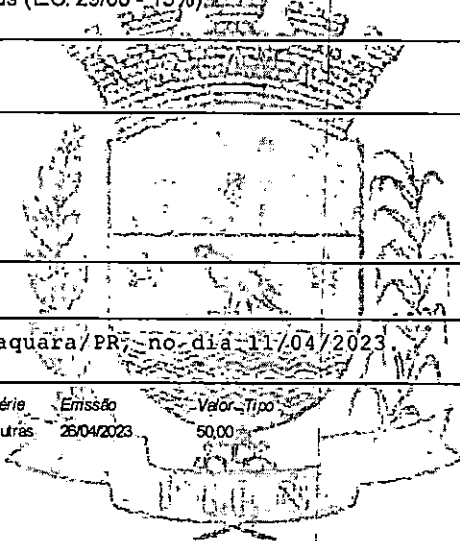
Retenções Total de retenções **R\$ 0,00**  
 Valor liquidado **R\$ 50,00**

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 401 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 **Lenita de Lima Honório**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.792.205-5/PR matrícula funcional 386951, ocupante do cargo público de **Agente de Serviços Gerais**, 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	2916/2023

**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

4/PR matrícula funcional 239061, 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	2914/2023

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:F4C33243

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 400 DE 10 DE ABRIL DE 2023**

**PORTARIA Nº 400 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 Maria Tatiana Martins Senn, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 100.804.808/PR matrícula funcional 4765757, ocupante do cargo público de Técnico em Enfermagem Temporário, 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	2915/2023

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:2B7741AD

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 401 DE 10 DE ABRIL DE 2023**

**PORTARIA Nº 401 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 Lenita de Lima Honório, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.792.205-5/PR matrícula funcional 386951, ocupante do cargo público de Agente de Serviços Gerais, 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	2916/2023

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:BED7D171

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 402 DE 10 DE ABRIL DE 2023**

**PORTARIA Nº 402 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 ao servidor público Jorge Aluisio Pimentel Catao, portador da cédula de identidade civil com RG nº 04.727.467-5/RJ matrícula funcional 104581, ocupante do cargo público de Agente de Serviços Gerais, 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	2917/2023

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:9A60DE2A

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 403 DE 10 DE ABRIL DE 2023**

**PORTARIA Nº 403 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 Caroline Andressa Massaneiro, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 8.787.132-0/PR matrícula funcional 4765253, ocupante do cargo público de Assessor de Área III - Agendamento, 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	2918/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.



### 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 EMPENHO

Número **2916/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **05/04/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

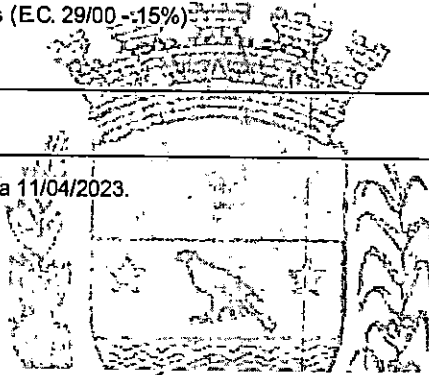
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sequência \_\_\_\_\_ Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vig. atualizada \_\_\_\_\_ Início da execução \_\_\_\_\_ Fim da execução \_\_\_\_\_ Fim da exe. atualizada \_\_\_\_\_

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **LENTA DE LIMA HONORIO** Matrícula **5571-9** CPF/CNPJ **061.825.769-10**  
Endereço **Rua Com Terra do Alto, 0 - casa** Bairro **ATERRADO ALTO**  
Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41997244586** Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_

Classificação da despesa		Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 13.250,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 50,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 -15%)		R\$ 13.200,00
Do Exercício		

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: Lenita L. Honorio  
Matricula: 386951  
Secretaria/Depto: Saúde saúde  
Cargo ou Função: serviços gerais  
Agência: 3778  
Conta corrente: 09693-7

**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 Data de chegada: 11/04  
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

Lenita L. Honorio  
Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

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



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

**ANEXO II**

**Relatório Circunstanciado**

**Dados do funcionário:**

Nome: Benita L. Honorio

Secretaria/Depto: Saúde

Matricula: 386951

Cargo ou Função: Serviços Gerais

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 – 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

Benita L. Honorio

Assinatura do(a) servidor(a)

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

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	43,6400			43,64
Total de Itens:					1
Qtd. Total:					1,000
Total Produtos R\$:					43,64
Total Nota R\$:					43,64
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
CARTÃO DEBITO					43,64

Consulte pela chave de acesso  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
CHAVE DE ACESSO  
4123 0404 2564 4100 0100  
6550 0000 0413 1216 4417 0930  
Número:41312 Serie:500  
Emissão:11/04/2023 11:48:58  
Via Consumidor

CONSUMIDOR  
CPF: XXX.XXX.X69-10

Prot Aut: 141230516521462 11/04/2023 11:49:00



Valor Aprox. Tributos R\$: 14,00  
Vendedor: 1-Vendedor Casa

**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	Deila Gentler	Piñ	100. Enfermeira	
82	ANDRESSA DAL PIZZOL	Piñ	ACS	
83	Tatiane Culas Rilou Malchowski	Piñ	Enfermeira	
84	Leda de J. B. Carvalho	Piñ	ACS	
85	Gabriela Tomberli	Piñ	farmacêutica	
86	Leita do Floriano	Piñ	serviços gerais	Leita do fl.
87	Marciano a <sup>po</sup> Gomes	Piñ	A. C. S	
88	<del>Leita do Floriano</del> Jorge Durio P. Castro	Piñ	T. G.	
89	LUÍZ ROBERTO PEREIRA ANTONINI	Rio Negro	MÉDICO	
90	CLAUDIA ESPETO BLANCO	PIEN	médica,	
91	Vanessa Leticia Costa	Piñ	enfermeira	
92	Rodolfo Goulart Müller	Piñ	Médico	
93	Indira Maria M. Juvicich	Piñ	A.S.B	
94	Vanessa Raquel Ferreira Müller Costa	Piñ	Enfermeira	
95	Leandra Lindrelly Vieira Maccholdo	Piñ	Psicóloga	
96	Maria e Tiane monteiro Penn	Piñ	Téc. Enfermeira	