



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002686000140 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 | 4089 | 3679/2023 | 2912/2023 | |

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
CLEVER VINICIUS SCHREINER Matrícula 346-8 CPF/CNPJ 950.981.519-53

Endereço
 Rua Belo Horizonte, 1 - Condomínio Bem Viver Bairro CENTRO

Cidade/UF
 Piên/PR CEP 83860-000 Fone 4736440016 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco Agência Conta 341 3778 14552-8

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 2912/2023.

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 **3679/2023** Emitido em **27/04/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2912/2023**

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 **CLEVER VINICIUS SCHREINER** Matrícula **346-8** CPF/CNPJ **950.981.519-53**
 Endereço **Rua Belo Horizonte, 1 - Condomínio Bem Viver** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **4736440016** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3778** Conta **14552-8**

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 líquido **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 397 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 **Cleber Vinicius Schreiner**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 2.017.904-9/SC matrícula funcional 251781, ocupante do cargo público de **Odontólogo B**, 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 | 2912/2023 |

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 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 na 2ª Regional de Saúde | 04/04/2023 | Curitiba/PR | 01 (uma) | 50,00 | 2905/2023 |

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a 04 de abril de 2023.

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:65DAD582

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 396 DE 10 DE ABRIL DE 2023

PORTARIA Nº 396 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 Vanessa Raut Ferreira Müller Costa, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7.039.043-4/PR matrícula funcional 472951, ocupante do cargo público de Enfermeiro B, o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem | Período de afastamento | Destino | Quantidade de diárias | Valor | Nº empenho do |
|---------------------------|------------------------|--------------|-----------------------|--------|---------------|
| Capacitação Planifica SUS | 11 e 12/04/2023 | Piraquara/PR | 02 (duas) | 100,00 | 2909/2023 |

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:C0B40B8D

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 397 DE 10 DE ABRIL DE 2023

PORTARIA Nº 397 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 Clever Vinicius Schreiner, portador da cédula de identidade civil com RG nº 2.017.904-9/SC matrícula funcional 251781, ocupante do cargo público de Odontólogo B, 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 | 2912/2023 |

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:44CC6051

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 398 DE 10 DE ABRIL DE 2023

PORTARIA Nº 398 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 India Mara Moreira de Almeida, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 4.098.716-9/PR matrícula funcional 105141, ocupante do cargo público de Auxiliar de Consultório Dentário, 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 | 2913/2023 |

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:80DD8952

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 399 DE 10 DE ABRIL DE 2023

PORTARIA Nº 399 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 Marciana Aparecida Gomes Simoes, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 8.009.300-



MUNICÍPIO 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

| | | | | |
|----------------------------|--------------------------|-------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Número 2912/2023 | Tipo Ordinário | Emite 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: **CLEVER VINICIUS SCHREINER** Matrícula: 346-8 CPF/CNPJ: 950.981.519-53

Endereço: Rua Belo Horizonte, 1 - Condomínio Bem Viver Bairro: CENTRO

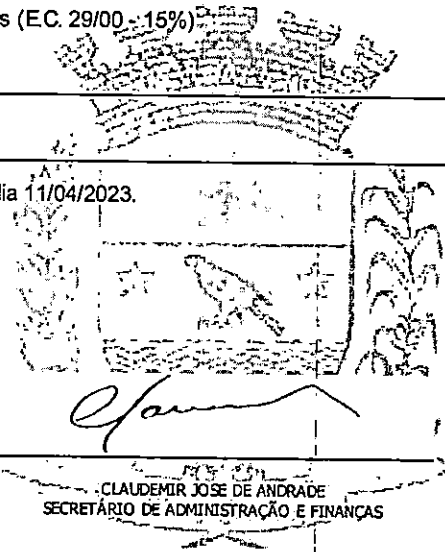
Cidade/UF: Piên/PR CEP: 83860-000 Fone: 4736440016 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3778 Conta: 14552-8

Classificação da despesa

| | | |
|---|-----------------|---------------|
| 11 SECRETARIA DE SAUDE | Saldo anterior | R\$ 13.450,00 |
| 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Valor empenhado | R\$ 50,00 |
| 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE | Saldo atual | R\$ 13.400,00 |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS | | |
| 3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício | | |

Outras Informações

Histórico
Capacitação Planifica SUS, em Fraquara/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

2912

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Cleber Vinícius Schreiner
 Matrícula: _____
 Secretaria/Depto: Saúde
 Cargo ou Função: Odontólogo
 Agência: 3778 (ITAÚ)
 Conta corrente: 14552 8

346.8

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 (terça-feira) Data de chegada: 11/04/23
 Hora de saída: 10:00 Hora de chegada: _____
 Veículo utilizado/ Placa: _____ Veículo utilizado/ Placa: _____
 Motorista: _____ Motorista: _____
 Destino: Paraguari - PR
 Motivo: Curso Planifica - SUS

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: | | <u>01</u> | 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

Assinatura do(a) Secretário(a)

Mayara Almeida Grosskopf
 Secretaria Municipal de Saúde
 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: DEGR VINICIUS SCHNEIDER Secretária/Depto: SECRETARIA DE SAUDE.
Matricula: 251781. Cargo ou Função: ODONTOLOGO.

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: _____ Data de chegada: _____
Hora de saída: _____ Hora de chegada: _____
Total de horas fora: _____
Veículo utilizado/ Placa: _____ Veículo utilizado/ Placa: _____
Motorista: _____ Motorista: _____
Destino: _____

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

- CURSO WORKSHOP - PLANIFICA SUS NO AUDITORIO DA SECRETARIA DE SAUDE DE PIRAQUARA.

Obs: Pedido de Diária dia 11/04/2023 porém estava de atestado, compareceu ao curso 12/04/2023.

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: _____

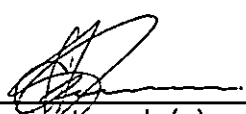
Conta de devolução (assinalar a conta abaixo onde efetuou o depósito ou transferência):

- () 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


Assinatura do(a) servidor(a)


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

| Código | Descrição | QTD | VL | UNIT | Total |
|---------------------|-----------|---------|----|------|------------|
| 105 | REFEICAO | | | | |
| | 1,000 UN | 35,9000 | | | 35,90 |
| Total de Itens: | | | | | 1 |
| Qtd. Total: | | | | | 1,000 |
| Total Produtos R\$: | | | | | 35,90 |
| Total Nota R\$: | | | | | 35,90 |
| FORMA PAGAMENTO | | | | | VALOR PAGO |
| DINHEIRO | | | | | 35,90 |

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

CHAVE DE ACESSO
4123 0404 2564 4100 0100
6550 0000 0413 8111 5050 0049

Numero:41381 Série:500
Emissão:12/04/2023 11:40:22
Via Consumidor

CONSUMIDOR

CPF: XXX.XXX.X19-53

Prot Aut: 141230521822262 12/04/2023 11:40:25



Valor Aprox. Tributos R\$: 11,52
Vendedor: 1-Vendedor Casa

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. PATRÍCIA LEMOS | PIÊN | NUTRICIONISTA | |
| 2. ELIANE MARIA LEINECKER KAMINSKI | PIÊN | ASSISTENTE SOCIAL | |
| 3. MARIA DO CARMO AURADE | PIÊN | AGENTE COMUNITÁRIA | |
| 4. Sueli Feregnido Baumgartel | PIÊN | Téc enfermagem | |
| 5. JESSICA DIEINE LIEBL | PIÊN | ASS. ADMINISTRATIVO | |
| 6. JULIANA GONCALVES RIBEIRO | PIÊN | ACS | |
| 7. JANAINA STIEGLER CRUZ | PIÊN | Aux. Administrativo | |
| 8. MICHELE GAUER | PIÊN | ACS | |
| 9. Emmanuele de O. Froga | PIÊN | médica | |
| 10. CLEVER VINÍCIUS SCHREINER | PIÊN | cirurgião dentista | |
| 11. Salange Eponeca da Ziemmer | PIÊN | Téc enfermagem | |
| 12. Mariana R. Similler Costa | PIÊN | Téc enfermagem | |
| 13. Alvo Junior dos Anjos | PIÊN | enfermeira | |
| 14. [Blank] | [Blank] | A. Administrativo | |
| 15. [Blank] | [Blank] | [Blank] | [Blank] |
| 16. [Blank] | [Blank] | [Blank] | [Blank] |