



# 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	4114	3704/2023	2946/2023	

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

MARIANA ALVES MARTINS

Matrícula

5539-5

CFF/CNPJ

060.170.399-54

Endereço

RUA FRANCISCO BELTRAO, 15 - CASA

Bairro

TRIGOLANDIA

Cidade/UF

Piên/PR

CEP

83860-000

Fone

4136321384

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 2946/2023.

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

Piên, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO



# MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002686000140 IE: ISENT0  
 Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
 Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3704/2023** Emitido em **27/04/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2946/2023**

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 **MARIANA ALVES MARTINS** Matrícula **5539-5** CPF/CNPJ **060.170.399-54**

Endereço **RUA FRANCISCO BELTRAO, 15 - CASA** Bairro **TRIGOLANDIA**

Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **4136321384** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

**11 SECRETARIA DE SAUDE** Saldo do empenho

**11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** R\$ 50,00

**10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE** Valor liquidado

**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS** R\$ 50,00

**3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)** Saldo a Liquidar

**R\$ 0,00**

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 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 430 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 **Mariana Alves Martins**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.311.633/SC matrícula funcional 101021, 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	2946/2023

**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

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:188E1B7B

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 421/2023 DE 10 DE ABRIL DE 2023**

**PORTARIA Nº 421/2023 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 **Andreia Vanessa de Oliveira Mendes**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 4.174.864/SC matrícula funcional 4765193, ocupante do cargo público de **Conselheiro**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Condução de adolescente para cidade de São José dos Pinhais/PR	08/04/2023	São José dos Pinhais/PR	01 (uma)	50,00	2936/2023.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a 08 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:F38CC186

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 430 DE 10 DE ABRIL DE 2023**

**PORTARIA Nº 430 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 **Mariana Alves Martins**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.311.633/SC matrícula funcional 101021, 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 empenho
Capacitação Planifica SUS	12/04/2023	Piraquara/PR	01 (uma)	50,00	2946/2023

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:C1AEE487

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 431 DE 10 DE ABRIL DE 2023**

**PORTARIA Nº 431 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 **Larissa Andrielly Vieira Machado**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 14.357.254.4/PR matrícula funcional 4765787, ocupante do cargo público de **Psicólogo Temporário**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Capacitação Planifica SUS	11/04/2023	Piraquara/PR	01 (uma)	50,00	2947/2023

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:E1BFDC09

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 432 DE 10 DE ABRIL DE 2023**

**PORTARIA Nº 432 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 **Gabriela Tambosi**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 4.799.240/SC matrícula funcional 101161, ocupante do cargo público de **Farmacêutico C**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Capacitação Planifica SUS	11/04/2023	Piraquara/PR	01 (uma)	50,00	2948/2023

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



### 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

<b>Número</b> 2946/2023	<b>Tipo</b> Ordinário	<b>Emitido em</b> 10/04/2023	<b>Requisição Nº</b>	<b>Req. Compra Nº</b>
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

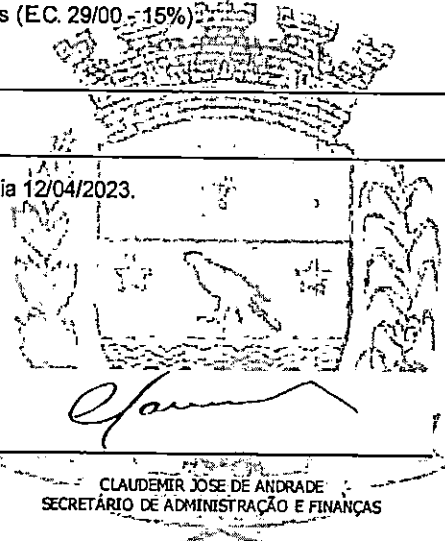
**Licitação** \_\_\_\_\_  
**Tipo** \_\_\_\_\_ **Número** \_\_\_\_\_  
**Sem licitação** \_\_\_\_\_  
**Contrato/Aditivo** \_\_\_\_\_  
**Sequência Contrato** \_\_\_\_\_ **Aditivo** \_\_\_\_\_ **Início da vigência** \_\_\_\_\_ **Fim da vigência** \_\_\_\_\_ **Fim da vig. atualizada** \_\_\_\_\_ **Início da execução** \_\_\_\_\_ **Fim da execução** \_\_\_\_\_ **Fim da exe. atualizada** \_\_\_\_\_

**Credor** \_\_\_\_\_  
**Fornecedor**  
**MARIANA ALVES MARTINS** **Matricula**  
5539-5 **CPF/CNPJ**  
060.170.399-54  
**Endereço**  
RUA FRANCISCO BELTRAO, 15 - CASA **Bairro**  
TRIGOLANDIA  
**Cidade/UF** **CEP** **Fone** **Tipo de conta bancária** **Banco** **Agência** **Conta**  
Piên/PR 83860-000 4136321384

**Classificação da despesa** \_\_\_\_\_  
11 SECRETARIA DE SAUDE **Saldo anterior**  
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 12.300,00  
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\$ 12.250,00

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Histórico** \_\_\_\_\_  
Capacitação Planifica SUS, em Fraquara/PR, no dia 12/04/2023.



MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO

CLAudemir JOSE DE ANDRADE  
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS  
CONTADOR



**ANEXO I**

**Solicitação de diária**

**Dados do funcionário:**

Nome: Mariana Alves Martins  
Matricula: 101021  
Secretaria/Depto: Saúde  
Cargo ou Função: Técnica de Enfermagem  
Agência: 6071  
Conta corrente: 6416-5

**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: 12/04/2023  
Hora de saída: 10:00 Hora de chegada: 19:00  
Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_ Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_  
Motorista: \_\_\_\_\_ Motorista: \_\_\_\_\_  
Destino: Pragaçara IPR  
Motivo: Capacitação PlanificaSus

**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, 6 de abril de 2023

Mariana A. Martins  
Assinatura do(a) servidor(a)

[Assinatura]  
Assinatura Chefia Imediata

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: MARIANA ALVES MARTINSSecretaria/Depto: SAUDEMatricula: 101021Cargo ou Função: TÉC. ENFERMAGEM

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. GrosskopfData de saída: 12/04/2023Data de chegada: 12/04/2023Hora de saída: 10:00hHora de chegada: 18:30hTotal de horas fora: 8h30min

Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_

Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_

Motorista: Joanir PieckoczMotorista: Joanir PieckoczDestino: Piraquara - Workshop PlanificaSUS

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

Participação no Workshop Etapa 1 do PlanificaSUS.**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	18,3100			18,31
Total da Itens:					1
Qtd. Total:					1,000
Total Produtos R\$:					18,31
Total Nota R\$:					18,31
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO	
CARTÃO DEBITO					18,31

Consulte pela chave de acesso  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/e/consulta>  
CHAVE DE ACESSO  
4123 0404 2564 4100 0100  
6550 0000 0413 8612 7993 9977  
Número:41386 Série:500  
Emissa::12/04/2023 11:45:32  
Via Consumidor

CONSUMIDOR

CPF: XXX.XXX.X99-54

Prot Aut: 141230521855749 12/04/2023 11:45:34



Valor Aprox. Tributos R\$: 5,88  
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 FÓRMA)	MUNICÍPIO	FUNÇÃO	Assinatura
1.	PATRICIA LEMOS	PIÊN	NUTRICIONISTA	
2.	ELIANE MARIA LEINECKER KAMINSKI	PIÊN	ASSISTENTE SOCIAL	
3.	MARA DO CARMO AUORADE	PIÊN	AGENTE COMUNITÁRIA	
4.	Sueli Feregnidas Bousmaniguel	PIÊN	Téc enfermagem	
5.	JESSICA DIEINE LIABL	PIÊN	ASS. ADMINISTRATIVO	
6.	JULIANA GONCALVES RIBEIRO	PIÊN	ACS	
7.	JANAINA STIEGLER CRUZ	PIÊN	Aux-Administrativo	
8.	MICHELE GAVER	PIÊN	ACS	
9.	Emmanuel de O. Froga	PIÊN	médica	
10.	CLEVER VINICIUS SCREINER	PIÊN	CIURGIA DENTISTA	
11.	Salangi Eporecida Ziemmer	PIÊN	Téc. enfermagem	
12.	maria das Alvas marina	PIÊN	Téc. enfermagem	
13.	Vanessa R.S. miller Costa	PIÊN	Téc. enfermagem	
14.	Alvo Jansen dos Anjos	PIÊN	Enfermeira	
15.		PIÊN	A. Administrativo	
16.				