



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 78002668000140 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°
	28/06/2023	6374	5591/2023	4878/2023	

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 **THAIS MARIA TSCHOEKE** Matrícula 22944-0 CPF/CNPJ 064.456.369-93
Endereço RUA BELO HORIZONTE, 276 - casa Bairro CENTRO
Cidade/UF Piên/PR CEP 83860-000 Fone 41987746918 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 _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL 2806 28/06/2023 R\$ 50,00

Recibo _____
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4878/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002668000140 IE: ISENTO
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PRÉDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321138 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5591/2023** Emitido em **20/06/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4878/2023**

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 **THAIS MARIA TSCHOEKE** Matrícula **22944-0** CPF/CNPJ **064.456.369-93**
Endereço **RUA BELO HORIZONTE, 276 - casa** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41987746918** 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 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 líquido **R\$ 50,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
4765238 - CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE

Histórico _____
Capacitação PlanificaSUS, em Colombo/PR, no dia 21/06/2023

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Diárias 21082023 Outras 20/08/2023 50,00

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARRÓS
CONTADOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 730 DE 15 DE JUNHO 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 **Thais Maria Tschoeke**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.945.906-9/PR matrícula funcional 4765200, 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 PlanificaSUS	21/06/2023	Colombo/PR	1 (uma)	50,00	4878/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 15 de junho de 2023.


CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Piên/PR, em 15 de junho de 2023;

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças**Publicado por:**
Willian de Bastos
Código Identificador:B3F514FD**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**
PORTARIA Nº 728 DE 15 DE JUNHO DE 2023**PORTARIA Nº 728 DE 15 DE JUNHO 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 **Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.798.714/SC matrícula funcional 4765674, ocupante do cargo público de **Secretaria de Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho do
Capacitação no Hospital Pequeno Príncipe	21/06/2023	Curitiba/PR	1 (uma)	50,00	4876/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 15 de junho de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças**Publicado por:**
Willian de Bastos
Código Identificador:F4DF3449**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**
PORTARIA Nº 729 DE 15 DE JUNHO DE 2023**PORTARIA Nº 729 DE 15 DE JUNHO 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 PlanificaSUS	21/06/2023	Colombo/PR	1 (uma)	50,00	4877/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 15 de junho de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças**Publicado por:**
Willian de Bastos
Código Identificador:BCE4705C**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**
PORTARIA Nº 730 DE 15 DE JUNHO DE 2023**PORTARIA Nº 730 DE 15 DE JUNHO 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 **Thais Maria Tschoeke**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.945.906-9/PR matrícula funcional 4765200, 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 PlanificaSUS	21/06/2023	Colombo/PR	1 (uma)	50,00	4878/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 15 de junho de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças**Publicado por:**
Willian de Bastos
Código Identificador:A5AFDA0D**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**
PORTARIA Nº 731 DE 15 DE JUNHO DE 2023**PORTARIA Nº 731 DE 15 DE JUNHO 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 PlanificaSUS	22/06/2023	Colombo/PR	1 (uma)	50,00	4879/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 15 de junho de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças**Publicado por:**
Willian de Bastos
Código Identificador:F4119835



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 4878/2023	Tipo Ordinário	Emitido em 15/06/2023	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: **THAIS MARIA TSCHOEKE** Matrícula: 22944-0 CPF/CNPJ: 064.456.369-93

Endereço: RUA BELO HORIZONTE, 276 - casa Bairro: CENTRO

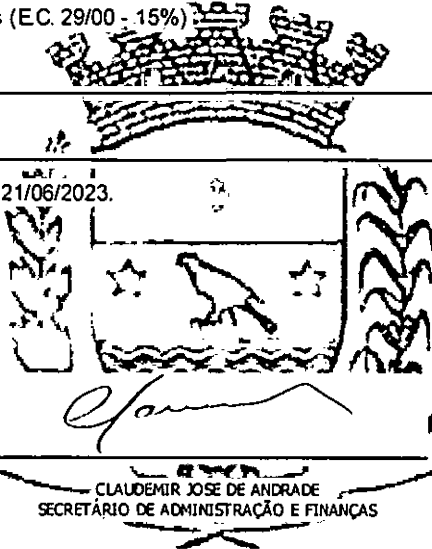
Cidade/UF: Piên/PR CEP: 83860-000 Fone: 41987746918 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

11 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior	R\$ 9.800,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado	R\$ 50,00
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo atual	R\$ 9.750,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício		

Outras informações

Histórico
Capacitação PlanificaSUS, em Colombo/PR, no dia 21/06/2023.



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: Thais Maria Trschke
Matricula: 4765200
Secretaria/Depto: Saúde
Cargo ou Função: Odontólogo
Agência: 6071
Conta corrente: 6463-7

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: 21/06/23 Data de chegada: 21/06/23
Hora de saída: 06:30 Hora de chegada: _____
Veículo utilizado/ Placa: _____ Veículo utilizado/ Placa: _____
Motorista: _____ Motorista: _____
Destino: Colombo - PR
Motivo: Workshop Planifica SUS m

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, 13 de junho de 2023

Thais Maria Trschke
Assinatura do(a) servidor(a)

Thais Maria Trschke
Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
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: Thais Maria Tschokke
Matricula: 4265200

Secretaria/Depto: Saúde
Cargo ou Função: Odontólogo

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: 21/06/23

Data de chegada: 21/06/23

Hora de saída: 06:00

Hora de chegada: 16:00

Total de horas fora: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: Jean

Motorista: Jean

Destino: Colombo IPR

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

Workshop Plonifica SUS

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, 23 de junho de 2023

Thais Maria Tschokke
Assinatura do(a) servidor(a)

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

CNPJ: 08.035.159/0001-53 LANCHERIA FILE E PIHENTIA LTDA
RUA JOSE LEAL FONTOURA, 583, SN CENTRO COLOMBO-PR 83414-190
Fone: (41)3656-6436 I.E.: 903.73658-55

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

N	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	1	BUFFET			1 KG X 28,68	28,68
		Qtde. total de itens				001
Valor total R\$						28,68
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito						28,68

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0608 0351 5900 0153 6500 2000 0149 3410 1014 9472



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000014934 Série 002
21/06/2023 13:35:31
Protocolo de
Autorização:
141230885575593
Data de Autorização
21/06/2023 13:35:35

Trib aprox R\$: 3,96 Fed e 5,16 Est
Fonte: IBPT 316342
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 9,02
desenvolvido por: www.mksoftwares.com.br

Rosemari Ap. dos Santos Cavaco mello.	Tijucas do Sul.	Agente Comunitaria de Saude
Deli Aparecida de Almeida Soares	Tijucas do Sul	Agente Comunitaria de Saude
Nephth. Sardoyne de Oliveira Valente.	Tijucas do Sul.	Estagario.
Divona Florides de Lima	Tijucas do Sul.	Dir. de Saude Bucal.
Apula Maure Navarro	Compo Largo	Enfermeira
Rosemari Soares de Santo Ferreira	Compo Largo	ACS.
Luiz Renato Seldi de Souza	Limaquere	Tec. Enfermeirosem
Furli O de Jesus	Duroquero	Ag Saude
Vanessa R. Gildo de Mello	Pinhal	Ag Saude
Yanet Lopez Silvero Mateo	Pier	medica
FATIEL BOSCHETTI DE SOUZA	S. J. dos PINHAIS	DENTISTA
Sandra Brasil Gondim	Compo TENEZINTE	DENTISTA
Thais Maria Trebalka	Pier	DENTISTA
Vanessa Scandellari	O. Barros	Enfermeira (tutora)
Telma Regina dos Reis Neubertki	S. Barros	ACS
Vanessa de Rocha Chaparaki	SJP/PR	nutricionista (Referencia)
UMA O. CORREA		
Nora Fuma de Jesus de Jesus	RIO NEGRO	TSB.
	Super de Vilas	Agente Comunitaria