



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 PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	13/04/2023	3256	2985/2023	2809/2023	

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

SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA

Matrícula

1217-3

CPF/CNPJ

005.027.489-90

Endereço

RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA

Bairro

BAIRRO BRASÍLIA

Cidade/UF

São Bento do Sul/SC

CEP

89283-018

Fone

4736332020

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

674-2

Conta

27254-X

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 _____

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL

Documento

1304

Data

13/04/2023

Valor

R\$ 50,00

Recibo _____

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2809/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



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 LIQUIDAÇÃO

Número **2985/2023** Emissão **05/04/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2809/2023**

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 **SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA** Matrícula **1217-3** CPF/CNPJ **005.027.489-90**

Endereço **RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA** Bairro **BAIRRO BRASILIA**

Cidade/UF **São Bento do Sul/SC** CEP **89283-018** Fone **4736332020** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **674-2** Conta **27254-X**

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 **Reunião PLANIFICASUS 2º Regional, em Curitiba/PR, no dia 19/04/2023.**

Documentos fiscais		Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias		19/04/2023	Outras	05/04/2023	50,00					

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



Prefeitura de
PIÊN

MUNICÍPIO DE PIÊN
ESTADO DO PARANÁ
GABINETE DO PREFEITO

PORTARIA Nº 386/2023
DE 31 DE MARÇO 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 **Suzane Cristofolini de Oliveira**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 2925346/SC matrícula funcional 381991, ocupante do cargo público de **Enfermeiro B**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Reunião PLANIFICASUS 2ª Regional.	19/04/2023	Curitiba/PR	01 (Uma)	50,00	2809/2023.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 31 de março de 2023.


Claudemir José de Andrade
Secretário de Administração e Finanças

RESOLVE:

Art. 1º Conceder férias, no período de 24 de abril a 21 de maio de 2023, a empregada pública temporária SANDRIELI APARECIDA LUDVINSKI portadora da cédula de identidade civil com RG nº 14.700.355-2/PR e matrícula funcional 4765644 ocupante do cargo público de AUXILIAR ADMINISTRATIVO TEMPORÁRIO.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, 28 de março de 2023.

MAICON GROSSKOPF
Prefeito Municipal

Publique-se e registre-se.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças.

Publicado por:
Márcia Zigovski
Código Identificador:AD389FD4

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DECRETO Nº 059/2023

DECRETO Nº 059, DE 03 DE ABRIL DE 2023.

EXONERA A PEDIDO, CAROLINE MATHILDE DZIEDZIC DO CARGO DE MONITOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL

O Prefeito Municipal de Piên, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

DECRETA:

Art. 1º Fica exonerada a pedido, conforme requerimento, a senhora Caroline Mathilde Dzedzic, portador da cédula de identidade civil RG nº 15032584-6, ocupante do cargo de Monitor de Educação Infantil.

Art. 2º Este Decreto entra em vigor nesta data.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, 03 de abril de 2023.

MAICON GROSSKOPF
Prefeito

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Márcia Zigovski
Código Identificador:57CA7DCD

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 386/2023 DE 31 DE MARÇO DE 2023

PORTARIA Nº 386/2023
DE 31 DE MARÇO 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 Suzane Cristofolini de Oliveira, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 2925346/SC matrícula funcional 381991, 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
Reunião PLANIFICASUS 2ª Regional.	19/04/2023	Curitiba/PR	01 (Uma)	50,00	2809/2023.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 31 de março de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:B8BDAC8E

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 387/2023 DE 31 DE MARÇO DE 2023

PORTARIA Nº 387/2023
DE 31 DE MARÇO 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 Suzane Cristofolini de Oliveira, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 2925346/SC matrícula funcional 381991, 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
Reunião PLANIFICASUS 2ª Regional.	04/04/2023	Curitiba/PR	01 (Uma)	50,00	2810/2023.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 31 de março de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:4594F0BD

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 388/2023 DE 31 DE MARÇO DE 2023

PORTARIA Nº 388/2023
DE 31 DE MARÇO 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 Danielli dos Santos, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 8.090.788-5/PR matrícula funcional 101591, ocupante do cargo público de Assistente Social B, o pagamento de diária(s):



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002866000140 IE: ISENTO
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE EMPENHO

Número 2809/2023	Tipo Ordinário	Emitido em 31/03/2023	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

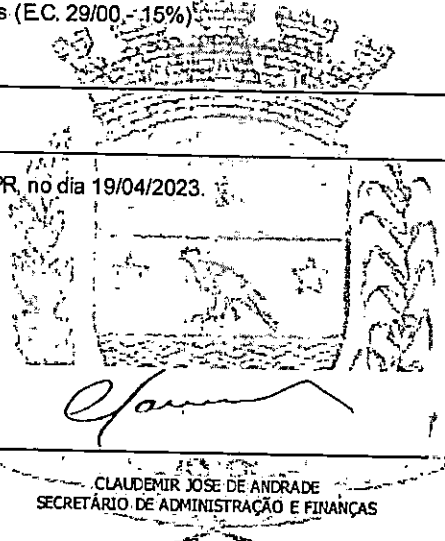
Credor
Fornecedor: SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA Matrícula: 1217-3 CPF/CNPJ: 005.027.489-90
Endereço: RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA Bairro: BAIRRO BRASÍLIA
Cidade/UF: São Bento do Sul/SC CEP: 89283-018 Fone: 4736332020 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 674-2 Conta: 27254-X

Classificação da despesa

11 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior	R\$ 13.700,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado	R\$ 50,00
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo atual	R\$ 13.650,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00, -15%) Do Exercício		

Outras informações

Histórico
Reunião PLANIFICASUS 2º Regional, em Curitiba/PR, no dia 19/04/2023.



Maicon Grosskopf

Claudemir José de Andrade

Jose Luiz de Barros

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

2809

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Suzane Cristofolini de Oliveira

Matricula: 381991

Secretaria/Depto: SMS

Cargo ou Função: Enfermeira

Agência: 0674-2

Conta corrente: 27254 - X

387

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: 19/04/2023

Data de chegada: 19/04/2023

Hora de saída: 10:00h

Hora de chegada: 19:00

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: CURITIBA

Motivo: Reunião PLANIFICASUS 2º Regional

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>	<u>R\$ 50,00</u>

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.

Suzane C Oliveira
Enfermeira

Assinatura do(a) servidor(a)

Piên, 29 de março de 2023

Assinatura Chefia Imediata

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

Ofício. CIR. nº 10/2023

Curitiba, 21 de março de 2023.

Para: Secretários Municipais de Saúde, Tutores Municipais da Atenção Primária à Saúde (APS) e da Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) e Referências Técnicas Municipais

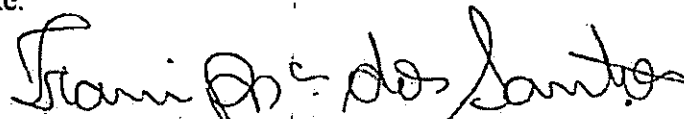
A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, por meio da Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde e da 02ª Regional de Saúde realizará a **Formação Prática dos Tutores Municipais da Atenção Primária à Saúde (APS) e da Atenção Ambulatorial Especializada (AAE), do PlanificaSUS Paraná, Etapa de Resgate e Preparatória**, conforme proposta do Conselho Nacional de Secretários de Saúde, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, fortalecendo a organização da Rede de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde do Estado.

Convidamos os Tutores Municipais da APS e AAE e Referências Técnicas Municipais para participar do evento, que ocorrerá no dia 19/04/2023, no Auditório da 02ª Regional de Saúde, Av. Mal. Floriano Peixoto, 250 - Centro, Curitiba - PR, conforme cronograma abaixo:

- Período das 08h30min às 12h00min - Tutores das Unidades de Expansão (novos) e Referências Técnicas
- Período das 13h30min às 17h00min - Tutores das Unidades Laboratório (que já estão no processo) e Referências Técnicas

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente.



Irani Aparecida dos Santos
Diretora da 2ª Regional de Saúde/SESA



ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA Secretaria/Depto: SMS
Matricula: _____ Cargo ou Função: ENFERMEIRA

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: 19/04/2023

Data de chegada: 19/04/2023

Hora de saída: 9:20

Hora de chegada: 18:55

Total de horas fora: 09:45

Veículo utilizado/ Placa: 11628 SEA-OC66

Veículo utilizado/ Placa: TORO

Motorista: FERNANDO LANG

Motorista: SUZANE

Destino: _____

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

REUNIÃO DO PLANIFICASUS NA REGIONAL

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, 20 de abril de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

SUBWAY MARIA BEATRIZ - CNPJ:
22.495.660/0001-23
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 270,
CENTRO, CURITIBA, PR, IE:9069580154
- Fone: 3222-0290
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
13	CARNE DEF COM CREAM CHEESE			
1,0000	UN	21,00		21,00
4201 1,0000	LIMONADA, 00			8,00
QTD TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				29,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Cartão de Débito		29,00		
Troco R\$		0,00		

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.lazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4123 0422 4956 6000 0123 6500 2000 1847 6610 2184 7668



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000184766 Emissão: 19-04-2023 12:28:14

Protocolo de Autorização: 141230557110147

Data de autorização: 19-04-2023 12:28:18

MD-5-50CFB656178BBB197B2F2F6B5F7E32F3

ICMS a rec. conf. LC 123/2006-Simples Nacional

Cupom:54/Pdv:1

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 3,52

SUBWAY MARIA BEATRIZ

Data/Hora: 19/04/2023-12:28

Pdv: 1 Cupom: 103110

Operador: SABRINA

Valor: 29,00

VISA DEBITO