MUNICIPIO DE PIEN - 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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	26/05/2023	4780	4471/2023	3804/2023	

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	Matrícula	CPF/CNPJ
GABRIELA TAMBOSI	9999-6	066.741.029-54

Endereço	Bairro
RUA MARTA BAYERL, 185 - CASA	RIO NEGRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São Bento do Sul/SC	89287-445	4736333609	Conta Corrente	341	3778	14321-8

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	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL	2605	26/05/2023	R$ 50,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinqüenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3804/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/_____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

MUNICIPIO DE PIEN - 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4471/2023	22/05/2023		3804/2023

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	Matrícula	CPF/CNPJ
GABRIELA TAMBOSI	9999-6	066.741.029-54

Endereço	Bairro
RUA MARTA BAYERL, 185 - CASA	RIO NEGRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São Bento do Sul/SC	89287-445	4736333609	Conta Corrente	341	3778	14321-8

Classificação da despesa

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

Saldo do empenho	Valor liquidado	Saldo a Liquidar
R$ 50,00	**R$ 50,00**	R$ 0,00

Outras Informações

Retenções

Total de retenções	Valor líquido
R$ 0,00	**R$ 50,00**

Servidor que autorizou a liquidação
4765238 - CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE

Histórico
Participação na 1ª Capacitação Multidisciplinar de Assistência Farmacêutica, em Rio Negro/PR, no dia 05/05/2023.

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	05052023	Outras	22/05/2023	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 552 DE 05 DE MAIO 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 do empenho
Participação na 1ª Capacitação Multidisciplinar de Assistência Farmacêutica.	05/05/2023	Rio Negro/PR	01 (uma)	50,00	3804/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 05 de maio de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Parágrafo único. O Agente de Combate às Endemias deverá preencher os requisitos previstos nos incisos II e III deste artigo para o exercício da atividade.
Art. 11 Compete à Secretaria Municipal de Saúde realizar a fiscalização e orientação quanto:
I – que os Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias realizem com excelência as ações estabelecidas a fim de alcançar as metas exigidas, sem prejuízo de suas obrigações legais e regulamentares;
II – utilização de equipamentos de proteção individual (EPI) aos Agentes Comunitários de Saúde e aos Agentes de Combate a Endemias no desempenho de suas atividades laborais;
III – zelo pela adequada utilização dos recursos que estejam disponíveis;
IV – observância, na execução de suas atividades, das diretrizes governamentais, respeitadas as competências dos respectivos órgãos públicos;
V – zelo pelo cumprimento de prazos e pela precisão e veracidade das informações apresentadas.
Art. 12. Fica instituída a indenização relativa à locomoção necessária para o exercício das atividades de Agente Comunitário de Saúde e Agente de Combate às Endemias, a ser paga diretamente na folha de pagamento, desde que atendido os critérios definidos em regulamento próprio.
Art. 13. O Anexo V da Lei nº 1078, de 09 de dezembro de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo desta Lei.
Art. 14. Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.
Art. 15. Ficam revogadas as Leis nºs 880, de 09 de fevereiro de 2006, e 1042, de 11 de novembro de 2009.

Piên/PR, 18 de maio de 2023.

MAICON GROSSKOPF
Prefeito Municipal

Publique-se e registre-se.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

ANEXO - QUADRO DE EMPREGADOS PÚBLICOS (Art. 19 do ADCT da CF/88) QUADRO DE EMPREGADOS PÚBLICOS

Número de Vagas	Nome do Emprego	Carga Horária Semanal	Vencimento
1	Técnico Contábil	40h	- --- -
1	Serviços Gerais	40h	- --- -

Número de Vagas	Nome do Emprego	Carga Horária Semanal	Vencimento
33	Agente Comunitário de Saúde	40h	2.604,00
4	Agente de Combate às Endemias	40h	2.604,00

Publicado por:
Leticia Aparecida Fuerst
Código Identificador:449029DC

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 551 DE 05 DE MAIO DE 2023

PORTARIA Nº 551 DE 05 DE MAIO 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 **Tecnica em Enfermagem**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Participação na 1ª Capacitação Multidisciplinar de Assistência Farmacêutica.	05/05/2023	Rio Negro/PR	01 (uma)	50,00	3803/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 05 de maio de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:F3791756

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 552 DE 05 DE MAIO DE 2023

PORTARIA Nº 552 DE 05 DE MAIO 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 do empenho
Participação na 1ª Capacitação Multidisciplinar de Assistência Farmacêutica.	05/05/2023	Rio Negro/PR	01 (uma)	50,00	3804/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 05 de maio de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:EEFC31CA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 553 DE 08 DE MAIO DE 2023

PORTARIA Nº 553 DE 08 DE MAIO 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 **Isadora Carolina Zeszotko**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 13.438.215-5/PR matrícula funcional 4765776, ocupante do cargo público de **Assessor de Área II – Programas e Projetos**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Interpretação dos dados da	09/05/2023	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	3827/2023

MUNICIPIO DE PIEN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

532

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3804/2023	Ordinário	05/05/2023		

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	Matrícula	CPF/CNPJ
GABRIELA TAMBOSI	9999-6	066.741.029-54

Endereço	Bairro
RUA MARTA BAYERL, 185 - CASA	RIO NEGRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São Bento do Sul/SC	89287-445	4736333609	Conta Corrente	341	3778	14321-8

Classificação da despesa

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	
3920 00303	Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 11.750,00	**R$ 50,00**	R$ 11.700,00

Outras Informações

Histórico

Participação na 1ª Capacitação Multidisciplinar de Assistência Farmacêutica, em Rio Negro/PR, no dia 05/05/2023.

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: Gabriela Tambosi
Matricula: 101161
Secretaria/Depto: Saúde
Cargo ou Função: Farmaceutica
Agência: 4609
Conta corrente: 22513-4

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: 05/05/2023
Hora de saída: 7:30
Veículo utilizado/ Placa:
Motorista: Mayara
Data de chegada: 05/05/2023
Hora de chegada: 18:30h
Veículo utilizado/ Placa: SDU6B42
Motorista: Mayara
Destino: Rio Negro
Motivo: Participação na 1ª Capacitação Multidisciplinar de Assistência Farmacêutica.

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, 05 de maio de 2023

Assinatura do(a) servidor(a) | 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: GABRIELA TAMBOSI Secretaria/Depto: SAUDE

Matricula: 101161 Cargo ou Função: FARMACEUTICA

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: 05/05/2023 Data de chegada: 05/05/2023

Hora de saída: 7:30h Hora de chegada: 18:30h

Total de horas fora: 11h

Veículo utilizado/ Placa: SDU6B42 Veículo utilizado/ Placa: SDU 6B42

Motorista: Mayara Motorista: Mayara

Destino: Rio Negro - Clube Rionegrense

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

Participação na 1ª Capacitação Multidisciplinar de Assistência Farmacêutica.

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, 8 de maio de 2023

Gabriela Tambosi
Farmacêutica
CRF/PR 23425

DOM PEDRO RESTAURANTE
CNPJ: 11.458.561/0001-55 IE: 9060941006
Fone (47)3642-798\ 99187-8149
RIO NEGRO PR

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
de Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

ITEM	CODIGO	QTDE	DESCRICAO	UNIT.	SUBTOTAL
1	0000000000500	00,30	PROMOCAO OUTUBR	89,90	27,15
2	0000000000065	01,00	AGUA	5,00	5.00

TOTAL: 32,15
DINHEIRO: 32,15
TROCO: 0,00

Informacoes Adicionais
Tributos aproximados:R$2.46(7.67%) Federal R$2.55(7.95%) Es

Numero.32787 - Serie:1
Emissao:05/05/2023 - 13:00:13
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
nfce.fazenda.pr.gov.br
CHAVE DE ACESSO
41230511458561000155650010000327871000340982

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Protocolo 141230639201352 05/05/2023 13:00:09

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rio Negro - Paraná

1° CAPACITAÇÃO MULTIDISCIPLINAR DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Certificamos que o Sr(a). GABRIELA TAMBOSI, portador do CPF 066.741.029-54, registrou sua inscrição como participante do Evento 1° CAPACITAÇÃO MULTIDISCIPLINAR DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, que acontecerá no CLUBE RIONEGRENSE, durante o período de 05 de maio de 2023 e 05 de maio de 2023.

Secretaria Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Rio Negro - Paraná

Obs.: O participante do evento deverá imprimir este comprovante de inscrição e apresentar no inicio do evento juntamente com um documento com foto.

Participante: GABRIELA TAMBOSI
Número Inscrição: 2023.001.0175
Evento: 1° CAPACITAÇÃO MULTIDISCIPLINAR DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Inicio: 05 de maio de 2023
Término: 05 de maio de 2023
Local: CLUBE RIONEGRENSE