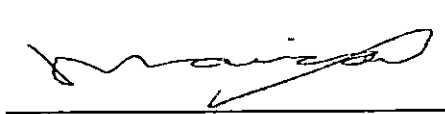




# MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0  
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	4779	4470/2023	3803/2023	
<b>Licitação</b>					
Tipo		Número			
Sem licitação					
<b>Contrato/Aditivo</b>					
Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada
<b>Credor</b>					
Fornecedor		Metrícula		CPF/CNPJ	
MARIANA ALVES MARTINS		5539-5		060.170.399-54	
Endereço		Bairro			
RUA FRANCISCO BELTRAO, 15 - CASA		TRIGOLANDIA			
Cidade/UF		CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
Piên/PR		83860-000	4136321384		
<b>Classificação da despesa</b>					
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
<b>Outras Informações</b>					
<b>Retenções</b>					
					Total de retenções
					R\$ 0,00
					Valor líquido
					R\$ 50,00
<b>Servidor que autorizou o pagamento</b>					
7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA					
<b>Recursos</b>					
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL		Documento	Data
				2605	26/05/2023
					Valor
					R\$ 50,00
<b>Recibo</b>					
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3803/2023.					
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 **4470/2023** Emitido em **22/05/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3803/2023**

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  
 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 50,00  
 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 50,00  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo a Liquidar R\$ 0,00  
 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  
 Participação na 1ª Capacitação Multidisciplinar de Assistência Farmacêutica, em Rio Negro/PR, no dia 05/05/2023.

Documentos fiscais		Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias		05052023	Outras	22/06/2023	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 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 **Técnica 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

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 Técnica em Enfermagem, o pagamento de diária(s):

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



# 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

SSA

## NOTA DE EMPENHO

Número **3803/2023** Tipo Ordinário Emitido em 05/05/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo Sem licitação Número

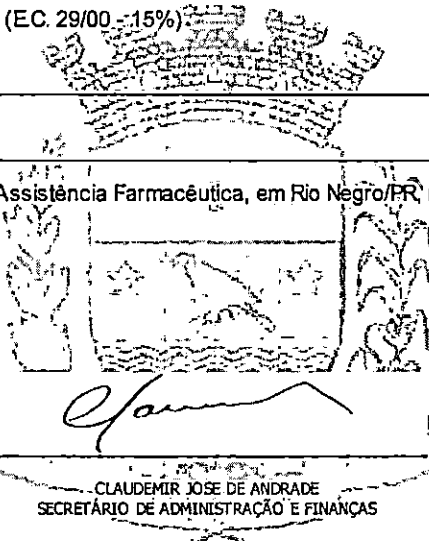
Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor **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 anterior R\$ 11.800,00  
 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 50,00  
 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Saldo atual R\$ 11.750,00  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
 3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)  
 Do Exercício

Outras informações

Histórico 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



**ANEXO I**

**Solicitação de diária**

**Dados do funcionário:**

Nome: Mariana Alves Martins

Matricula: 101021

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função: Téc. 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: 05/05/2023

Hora de saída: 7:30

Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_

Motorista: Mayara

Destino: Rio Negro

Motivo: Participação na 1ª Capacitação Multidisciplinar de Assistência Farmacêutica.

Data de chegada: 05/05/2023

Hora de chegada: 18:30h

Veículo utilizado/ Placa: SDU6B42

Motorista: Mayara

**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>			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

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

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: MARIANA ALVES MARTINSSecretaria/Depto: SAUDEMatricula: 101161Cargo ou Função: TEC. 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: 05/05/2023Data de chegada: 05/05/2023Hora de saída: 7:30hHora de chegada: 18:30hTotal de horas fora: 11hVeículo utilizado/ Placa: SDU6B42Veículo utilizado/ Placa: SDU 6B42Motorista: MayaraMotorista: MayaraDestino: 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, 05 de maio de 2023Mayara A. Grosskopf  
Assinatura do(a) servidor(a)[Assinatura]  
Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

DOM PEDRO RESTAURANTE  
CNPJ 04.458.561/0001-00 06.9060941000  
CASA (47) 3643-7900 - 3149  
L10 NEGRO 51

DANFE NFC-e Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal Eletrônica - Consumidor Final  
Não tem efeito de crédito fiscal  
ITEM ORIGEM UNID. DESCRICAO UNIT. SUBTOTAL  
1 000000000 17 PROMOÇÃO OUT 89 90 15,10  
TOTAL 15,10  
ADICIONADO 15,10  
TROCADO 0,00

Impostos Adicionais

Tributos de ICMS 04.890 63(4.20%) Federal R\$1 09(7 20%) Es

Numero 32788 - Serie 1

Consumidor

Chave de Acesso em  
fsc.fazenda.pr.gov.br

CHAVE DE ACESSO

58561000155650010000327881000340998

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Protocolo 141230639209266 05/05/2020 13.01.12





# PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO

Estado do Paraná



Rio Negro - Paraná

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### 1º CAPACITAÇÃO MULTIDISCIPLINAR DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Certificamos que o Sr(a). MARIANA ALVES MARTINS, portador do CPF 060.170.399-54, registrou sua inscrição como participante do Evento 1º 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 início do evento juntamente com um documento com foto.

**Participante:** MARIANA ALVES MARTINS

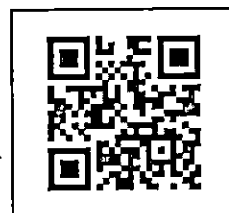
**Número Inscrição:** 2023.001.0252

**Evento:** 1º CAPACITAÇÃO MULTIDISCIPLINAR DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**Início:** 05 de maio de 2023

**Término:** 05 de maio de 2023

**Local:** CLUBE RIONEGRENSE



ATA