



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002686000140 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	6360	5525/2023	4851/2023	

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: TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI
Endereço: RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA
Cidade/UF: Piên/PR
Metrícula: 12713-2
CPF/CNPJ: 076.293.099-37
Bairro: AVENCAL
CEP: 83860-000
Fone:
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
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
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: 2808 Data: 28/06/2023 Valor: R\$ 50,00

Recibo
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4851/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5525/2023** Emitido em **19/06/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4851/2023**

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 **TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI** Matrícula **12713-2** CPF/CNPJ **076.293.099-37**
 Endereço **RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA** Bairro **AVENCAL**
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone _____ 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
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS R\$ 50,00
 3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à 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 _____
 Reunião da Secretaria Executiva - 2ª Regional de Saúde, em Curitiba/PR, no dia 13/06/2023.

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	13062023	Outras	19/06/2023	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 716 DE 12 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 **Tatiane Cubas Ribas Malchovski**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 104013457/PR matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo público de **Assessor de Área I – Assistência à Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Reunião da Secretaria Executiva - 2ª Regional de Saúde	13/06/2023	Curitiba/PR	1 (uma)	50,00	4851/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 12 de junho de 2023.


CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

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 **Emerson Gonçalves**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 5.821.808-1/PR matrícula funcional 4765333, ocupante do cargo público de **Engenheiro Civil Temporário**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Treinamento do Sistema do Programa Integrado de Gestão de Dados Municipais	19/06/2023 a 23/06/2023	Curitiba/PR	5 (cinco)	930,00	4745/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 12 de junho de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:FB0D278D

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 715 DE 12 DE JUNHO DE 2023

PORTARIA Nº 715 DE 12 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 **Guilherme Cruz**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 5.912.825/SC matrícula funcional 4765246, ocupante do cargo público de **Assessor de Área II – Obras e Edificações**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Transporte de servidores para o Aeroporto de São José dos Pinhais/PR e, devido a distância, houve a necessidade de espera da revisão do veículo DUCATO.	12/06/2023	Curitiba/PR	1 (uma)	130,00	4806/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 12 de junho de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:F1C46741

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 716 DE 12 DE JUNHO DE 2023

PORTARIA Nº 716 DE 12 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 **Tatiane Cubas Ribas Malchowski**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 104013457/PR matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo público de **Assessor de Área I – Assistência à Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião da Secretaria Executiva - 2ª Regional de Saúde	13/06/2023	Curitiba/PR	1 (uma)	50,00	4851/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 12 de junho de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:07DF13A7

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
EDITAL Nº 02/2023 - CONVOCAÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PSS Nº 01/2022
EDITAL Nº 02/2023 – CONVOCAÇÃO

O Prefeito Municipal de Pinhal de São Bento, Estado do Paraná, no uso de atribuições, que lhe confere a Lei Orgânica de Pinhal de São Bento, e a Lei nº 820/2021 e tendo em vista o Edital nº 04/2022 homologação do resultado final do Processo Seletivo Simplificado 01/2022 – PSS;

R E S O L V E:

1. **CONVOCAR** os candidatos descritos a seguir, classificado no Processo Seletivo Simplificado – PSS nº 01/2022, aberto pelo edital nº 01/2022 homologado pelo Edital nº 04/2022, a comparecer no Departamento de Recursos Humanos desta Prefeitura, à Avenida São Roque, 178, Centro, Pinhal de São Bento, Paraná, no prazo de 02 (dois) dias contados da data de publicação desta convocação no horário de expediente, das 07:30hs às 11:30h e das 13:00h às 17:00h, munidos de documentos constantes no subitem 2 deste Edital, para contratação temporária conforme segue:

CARGO – AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Inscrição	Nome	Classificação
06	MARIA EDUARDA DE OLIVIERA	5º

2. O candidato convocado deverá comparecer no Departamento de Recursos Humanos, munidos dos seguintes documentos mediante a apresentação em fotocópia autenticada ou simples, desde que neste caso, os candidatos apresentem o original para conferência no local da entrega :

cópia da Carteira de Identidade;
cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF;
cartão PIS/PASEP;
cópia do Título de Eleitor e comprovante de regularidade eleitoral;
cópia da Carteira e/ou Certificado de reservista ou dispensa (se do sexo masculino);
cópia da certidão de nascimento ou casamento;
cópia da certidão de nascimento dos filhos de até 14 (quatorze) anos;
carteira de vacinação dos filhos até 05 (cinco) anos;

716



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 EMPENHO

Número 4851/2023	Tipo Ordinário	Emitido em 12/06/2023	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

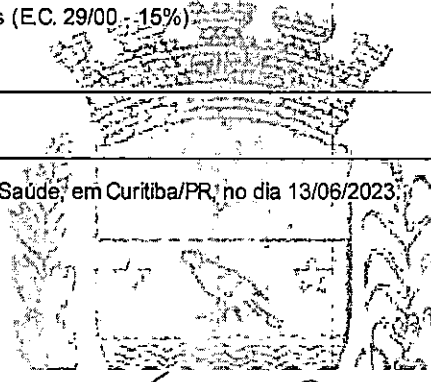
Licitação Tipo Sem licitação	Número			
Contrato/Aditivo Sequência Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada
		Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI	Matrícula 12713-2	CPF/CNPJ 076.293.099-37	Bairro AVENCAL
Endereço RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA	CEP 83860-000	Fone	Tipo de conta bancária
Cidade/UF Piên/PR			Banco
			Agência
			Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 10.250,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 50,00
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 10.200,00

Outras informações

Histórico
Reunião da Secretaria Executiva - 2ª Regional de Saúde, em Curitiba/PR, no dia 13/06/2023.



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Tatiane Cubas Ribas Malchovski
Matricula: 4765675
Secretaria/Depto: SAÚDE
Cargo ou Função: ASSESSORA DE ÁREA
Agência: 3778
Conta corrente: 200869

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: 13/06/2023 Data de chegada: 13/06/2023
Hora de saída: 7:00 Hora de chegada: _____
Veículo utilizado/ Placa: _____ Veículo utilizado/ Placa: _____
Motorista: _____ Motorista: _____
Destino: Curitiba-PR
Motivo: Reunião Secretaria executiva - 2º Regional de saúde

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>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.

Piên, 12 de Junho de 2023

Assinatura de(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: Tatiane Cubas Ribas Malchovski

Secretaria/Depto: Saúde

Matricula: 4465675

Cargo ou Função: Coord APS

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: 13/06/2023

Data de chegada: 13/06/2023

Hora de saída: 7:00

Hora de chegada: _____

Total de horas fora: _____

Veículo utilizado/ Placa: Cromos

Veículo utilizado/ Placa: Cromos

Motorista: Bruno

Motorista: Bruno

Destino: 2ºRegional saúde

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

Reunião Camera Tecnica das portas de urgências

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, 12 de junho 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 ELETRONICA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
23	STEAK CHEDDAR CREMOSO			
1,0000		UN	15,90	15,90
4201	LENÇÓIS, 00			
1,0000				8,00
4806	COOKIE CHOCOLATE			
1,0000		UN	4,00	4,00
QTD TOTAL DE ITENS				3
VALOR TOTAL R\$				27,90
DESCONTO				4,00
VALOR A PAGAR R\$				23,90
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Cartão de Crédito		23,90		
Troco R\$		0,00		

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 0622 4956 6000 0123 6500 2000 1927 5710 2192 7575



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº 000192757 Série:2 13/06/2023 11:43:48
 Protocolo de Autorização: 141230845094048
 Data de autorização: 13/06/2023 11:43:49

MD-5:50CFB656178BBB197B2F2F6B5F7E32F3
 ICMS a rec. conf. LC 123/2006-Simples Nacional
 Cupom:11/Pdv:1

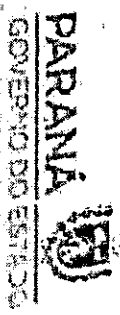
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 3,76

SUBWAY MARIA BEATRIZ

Data/Hora: 13/06/2023-11:43
 Pdv: 1 Cupom: 111107
 Operador: MARIA CRISTINA
 Valor: 23,90
 MASTERCARD CREDITO

Endereço: Rua Mal. Floriano, 250 - 11º Andar
 Data: 13/06/2023 - 09:00hs

2ª REGIONAL DE SAÚDE METROPOLITANA -
 CÂMARA TÉCNICA DAS PORTAS DE URGÊNCIA



NOME	INSTITUIÇÃO	TELEFONE	E-MAIL	ASSINATURA
MARCO A. SANTOS	Hosp. Evangelice	41 999 2124 38	marcoantonio.santos@sem.gov.br	
Christina S. de R. Silva	UJEMA	41 99 1266 452		
Sandra H. S. Santos	São José de Ribas	41 99 111 1111	BIACORINA@gmail.com	
BIANCA F. CARON SCHUEER	DE ARACUCARIMA	41- 99202-4302	BIACORINA@gmail.com	
BRUNO R. M. M. M. M.	DUE ARACUCARIMA	41 991993948	BRUNO.M.M.M@gmail.com	
ANTHONY A. C. S. S.	DUE COCOA CRU	41 998999695	ANTHONYC.S.S@gmail.com	
ANDRÉIA P. S. S.	HT	41 998346218	andreiap.s.s@gmail.com	
ADRIENE R. C. M. S.	HT	41 999 6863 23	ADRIENEC.M.S@gmail.com	
BRUNO T. S.	CELE OLEBS	41 999791223		
MARINA DAMASCENO SIMÕES	SÃO JOSÉ HOSPITAL DE PISHIWA	41 988931052	MARINA.SIMÕES@sp.gov.br	
EDUARDO BASTOS	HAC	41 991193311	eduardo.bastos@hospitalcooperativa.gov.br	
TATIANE C. R. M. S.	Pain - S. J. S.	41 999086893	tatiame.m.s@gmail.com	