



# MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0  
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
Fone: 41 36321138 Fax: (41)3632-1148

## NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	15/06/2023	5776	5174/2023	4534/2023	

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

Endereço

RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA

Cidade/UF

Piên/PR

CEP

83860-000

Fone

Tipo de conta bancária

Matrícula

12713-2

CPF/CNPJ

076.293.099-37

Bairro

AVENCAL

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 COMISSONADOS

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

1508

Data

15/06/2023

Valor

R\$ 50,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais referente ao pagamento do empenho número 4534/2023.

Assinatura:

Piên, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO



# MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5174/2023** Emitido em **02/06/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4534/2023**

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  
 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**  
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
 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 COMESP pauta: SAMU, em Curitiba/PR, no dia 30/05/2023.

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	30052023	Outras	02/06/2023	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 658 DE 30 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 **Tatiane Cubas Ribas Malchovskí**, 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 COMESP pauta: SAMU.	30/05/2023	Curitiba/PR	1 (uma)	50,00	4534/2023

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

**Art. 3º** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 30 de maio de 2023.

  
**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**  
Secretário de Administração e Finanças

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 30 de maio de 2023.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**  
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:AF7E7B2C

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 658 DE 30 DE MAIO DE 2023**

**PORTARIA Nº 658 DE 30 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 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 COMHSP pauta SAMU.	30/05/2023	Curitiba/PR	1 (uma)	50,00	4534/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 30 de maio de 2023.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**  
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:E4963D04

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 659 DE 30 DE MAIO DE 2023**

**PORTARIA Nº 659 DE 30 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 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 Secretária de Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião COMESP pauta SAMU.	30/05/2023	Curitiba/PR	1 (uma)	50,00	4535/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 30 de maio de 2023.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**  
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:B3D7B7F8

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 660 DE 31 DE MAIO DE 2023**

**PORTARIA Nº 660 DE 31 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 ao servidor público Sideney do Nascimento Miorine, portador da cédula de identidade civil com RG nº 5.417.001-7/PR matrícula funcional 150062, ocupante do cargo público de Contador B, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Viagem para acompanhar a entrega de notificação para fornecedor.	31/05/2023	Colombo/PR	1 (uma)	50,00	4600/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 31 de maio de 2023.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**  
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:27163D8B

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 661 DE 31 DE MAIO DE 2023**

**PORTARIA Nº 661 DE 31 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 ao servidor público Sideney do Nascimento Miorine, portador da cédula de identidade civil com RG nº 5.417.001-7/PR matrícula funcional 150062, ocupante do cargo público de Contador B, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Formação Cota-Parte Educação do ICMS e Índice de Qualidade da Educação Pública Paranaense – IQEP.	05/06/2023	Curitiba/PR	1 (uma)	50,00	4601/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 31 de maio de 2023.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**  
Secretário de Administração e Finanças



### MUNICIPIO DE PIEN - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número <b>4534/2023</b>	Tipo Ordinário	Emitido em 30/05/2023	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

Licitação Tipo Sem licitação	Número	
------------------------------------	--------	--

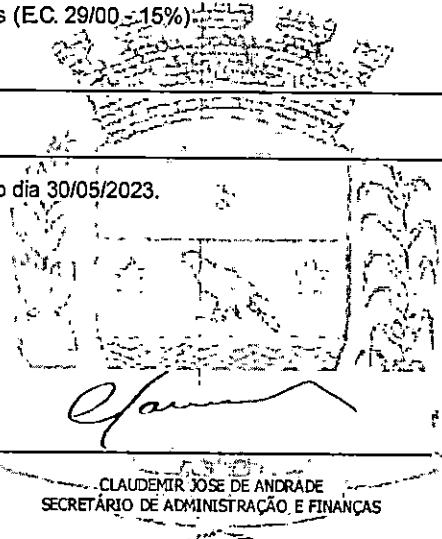
Contrato/Aditivo Sequência Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
--	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

Credor Fornecedor <b>TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI</b>	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		Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 11.300,00
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\$ 11.250,00

Outras Informações

Histórico  
Reunião COMESP pauta: SAMU, em Curitiba/PR, no dia 30/05/2023.



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: Tatiane Cubas Ribas Malchovski  
Matricula: 4765675  
Secretaria/Depto: Saúde  
Cargo ou Função: Enfermeira Coordenadora AF  
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: 30/05/2023 Data de chegada: 30/05/23  
Hora de saída: 7:00 Hora de chegada: ?  
Veículo utilizado/ Placa: TORO Veículo utilizado/ Placa: TORO  
Motorista: Mayara Motorista: \_\_\_\_\_  
Destino: Curitiba - PR  
Motivo: Reunião Samu - COMESP

**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

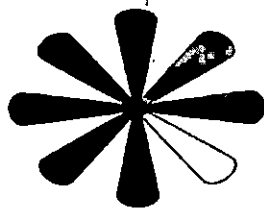
Declaro estar ciente nesta, de que por qualquer motivo a viagem não for realizada, ou não for comprovada a sua realização (apresentação de NFs, recibos, certificados, declarações ou outra forma legal de comprovação e relatório circunstancial), no prazo máximo de 05 dias úteis após o seu término, esta 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.

Assinatura do(a) servidor(a)

Piên, 29 de maio de 2023

Assinatura Chefia Imediata

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



**COMESP**

Consórcio Metropolitano  
de Serviços do Paraná

# Convite

## Integração de Equipes

A Diretora Geral do Consórcio Metropolitano de Serviços do Paraná – COMESP, Sra. **Daniela A.G. França Cavalcante** e equipe **COMESP**, vêm através do presente, **CONVIDAR** a Microrregião Sul, composta pelos municípios de Campo do Tenente, Fazenda Rio Grande, Mandirituba, Piên, Quitandinha e Rio Negro, a participar da integração de equipes com a nova empresa **CONTRATADA** para prestação de serviços **SAMU 192, SMB SERVIÇOS DE ENGENHARIA E MEDICINA S/A**, a realizar-se dia 30 de maio de 2023 às 09h30min, presencialmente na **SEDE ADMINISTRATIVA DO COMESP**, localizada na Rua da Paz, 236 – Centro Curitiba/Paraná.

**Local: Sede Administrativa do COMESP**

**Data: 30 de maio de 2023.**

**Horário: 09h30**

Contamos com sua presença!

**Ariane Ferreira**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR**  
CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone ( 41) 3632-1136

**ANEXO II**

**Relatório Circunstanciado**

**Dados do funcionário:**

Nome: Giacione C.R. Molchonski  
Matricula: 4265675

Secretaria/Depto: Saúde  
Cargo ou Função: Emp. Coordenadora

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: 30.05.23

Data de chegada: 30.05.23

Hora de saída: 07:00

Hora de chegada: 16:30

Total de horas fora: 09:30hrs

Veículo utilizado/ Placa: Cruzeiros

Veículo utilizado/ Placa: Cruzeiros

Motorista: Mayara

Motorista: Mayara

Destino: Comesp

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

Reunião SAMU - Comesp.

**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, 30 de maio de 2023

[Assinatura]  
Assinatura do(a) servidor(a)

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

FESTIVAL  
CNPJ: 78.116.670/0029-66 IE: 9091391632  
ROD BR-116, MARGINAL LINHA VERDE, 13807  
HAUER - CURITIBA - PR

30/05/2023 12:45:43 COD:117092  
NÃO É DOCUMENTO FISCAL  
COMPROVANTE DE CREDITO E DEBITO  
TEF  
1a Via  
COD do documento vinculado: 117091  
Valor da compra R\$: 29,95  
Valor do pagamento R\$: 29,95

CIA BEAL DE ALIMENTOS

MASTERCARD  
CIELO  
MAESTRO  
514945\*\*\*\*\*1168  
1a VIA-CLIENTE AUT=275352  
DOC=500252 30/05/23 12:45 ONL-C  
VENDA A DEBITO  
VALOR: 29,95  
(SiTef)

30/05/2023 LJ:00343 PDV:020 COD:117092  
OPER:7447-Luana S da Costa

FESTIVAL CNPJ - 78 116 670/0029-66  
ROD BR-116, MARGINAL LINHA VERDE, 13807, HAUER, CURITIBA, PR

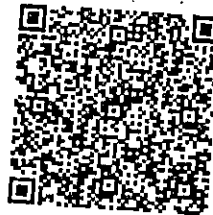
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

ITEM	COD.	DESC.	QTD.	UN.	VL.	UNIT	ST	VL.	ITEM
001	0000000099776	ALMOÇO BUFFET RESTAURANTE KG	0	308KG X 74,90	113	30%		23,06	
002	0000000099836	SUCO FESTIVAL LARANJA 300ML (REST)	1	UN	F1			3,90	
003	07895800304228	CHICLE TRIDENT MENTA UN	1	UN	F19	00%		2,99	
BTD. TOTAL DE ITENS									3
VALOR TOTAL									R\$ 29,95
VALOR A PAGAR									R\$ 29,95
Cartao de Debito									R\$ 29,95

Consulta pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0578 1166 7000 2866 6502 0800 0552 8410 0764 8922

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e 000055284 Serie 020 30/05/2023 12:45:41  
Via Consumidor  
Prot. Autorizacao: 141230770372182 30/05/23 12:45:41



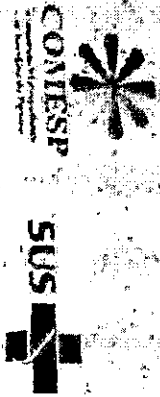
Tributos Incid. Lei Federal 12.741/12 - R\$ 9,18

Operador: Luana S da Costa  
H:00858 O:003221 E:117091-000040 DN  
Trib Municipais aprox: 0,00 (0%)  
Trib Federais aprox: 4,02 (13,42%)  
Trib Estaduais aprox: 5,16 (17,23%)

30/05/2023 LJ:00343 PDV:020 COD:117091

Visual Nix

LISTA DE PRESENCIA INTEGRAÇÃO SAMU MICROREGIÃO SUL - SMB  
30.05.2023



	NOME	MUNICIPIO	CARGO	ASSINATURA
1	Francine Aparecida Soares	Comesp	Coorden. Assist.	[Signature]
2	Renata de Moraes Lima	Comesp	Diret. Adm.	[Signature]
3	Alcilene B. M. Duran	Comesp	Diret. Adm.	[Signature]
4	MAYARA M. A. GROSSO	Pádua	Sec. SAÚDE	[Signature]
5	Robson C. R. Mendes	Pádua	Diret. APS	[Signature]
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				