



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002665000140 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°
	17/08/2023	8113	7427/2023	6486/2023	

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

Matricula

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

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	Data	Valor
		1708	17/08/2023	R\$ 50,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6486/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICIPIO 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 **7427/2023** Emitido em **02/08/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6486/2023**

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 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**
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
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 _____
4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Histórico _____
REUNIÃO CÂMARA TÉCNICA REDE DE URGÊNCIA 2 REGIONAL - CURITIBA PR DIA 01/08/2023

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Diárias 04082023 Outras 01/08/2023 50,00

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



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	Tipo	Emissão em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
6486/2023	Ordinário	31/07/2023		

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

Sem licitação

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

Credor _____
Fornecedor Matrícula CPF/CNPJ

TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI

12713-2

076.293.099-37

Endereço
RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA

Bairro
AVENCAL

Cidade/UF CEP Fone
Piên/PR 83860-000

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____

11 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 6.400,00
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\$ 6.350,00

Outras informações _____

Histórico _____
REUNIÃO CÂMARA TÉCNICA REDE DE URGÊNCIA 2 REGIONAL - CURITIBA PR DIA 01/08/2023

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 955 DE 04 DE AGOSTO 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 10.401.345-7/PR matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo público de **Assessor de Area I – Assistência a saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Reunião Camera Técnica Rede Urgência	01/08/2023	Curitiba/PR	1 (um)	50,00	6486/2023

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a data da concessão da diária.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 04 de agosto de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE

Secretário de Administração e Finanças

128697551/PR, ocupante do cargo de provimento em comissão de **Assessor De Area II – Urbanismo**, a partir de 07 de agosto de 2023.

Art. 2º Este Decreto entra em vigor na data da sua publicação.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, 04 de agosto de 2023.

MAICON GROSSKOPF
Prefeito

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publique-se e registre-se.

Publicado por:
Márcia Zigovski
Código Identificador:53A71260

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 953 DE 04 DE AGOSTO DE 2023

PORTARIA Nº 953 DE 04 DE AGOSTO 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 **Simon Schneider**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 6.268.104-7/PR matrícula funcional 282901, ocupante do cargo público de **Engenheiro Civil**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião com TCE-PR/COP	01/08/2023	Curitiba/PR	1 (um)	50,00	6507/2023

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a data da concessão da diária.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 04 de agosto de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:22398F99

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 954 DE 04 DE AGOSTO DE 2023

PORTARIA Nº 954 DE 04 DE AGOSTO 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 **José Luiz de Barros**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 7.273.108-5/PR matrícula

funcional 350761, ocupante do cargo público de **Contador**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Visita junto a coordenadoria de Obras Públicas	01/08/2023	Curitiba/PR	1 (um)	50,00	6483/2023

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a data da concessão da diária.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 04 de agosto de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:83B0F363

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 955 DE 04 DE AGOSTO DE 2023

PORTARIA Nº 955 DE 04 DE AGOSTO 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 10.401.345-7/PR matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo público de **Assessor de Area I – Assistência a saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião Camera Técnica Rede Urgência	01/08/2023	Curitiba/PR	1 (um)	50,00	6486/2023

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a data da concessão da diária.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 04 de agosto de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:0BDB8322

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 956 DE 04 DE AGOSTO DE 2023

PORTARIA Nº 956 DE 04 DE AGOSTO 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 **Fabiula Gabrielli Sura**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 13.206.750-3/PR



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

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

Data de saída: 01/08/2023

Data de chegada: 01/08/2023

Hora de saída: 7:00

Hora de chegada:

Veículo utilizado/ Placa:

Veículo utilizado/ Placa:

Motorista:

Motorista:

Destino: 2ºRegional

Motivo: Reunião Camera tecnica Rede Urgência

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, 31 de julho 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: Tatiane Cubas Ribas Malchovski Secretaria/Depto: Saúde
Matricula: _____ Cargo ou Função: Assessora de área I

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 Grosskopf
Data de saída: 01/08/2023 Data de chegada: 01/08/2023
Hora de saída: 7:00 Hora de chegada: 14:30
Total de horas fora: _____
Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro - SDU6142 Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro - SDU614
Motorista: Fabiúla Motorista: Fabiúla
Destino: Curitiba-PR

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

Participação de Reunião de reunião da Camara Técnica de Urgência na 2ª Regional de Saúde em Curitiba para tratar sobre assuntos relevantes da área no município.

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, 2 de agosto de 2023

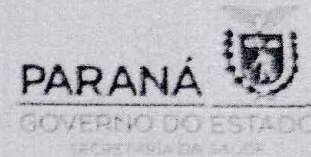
Assinatura do(a) servidor(a)

Mayara Apa de Almeida Grosskopf
Secretária Municipal de Saúde

Assinatura Chefia Imediata e em Nome do Secretário(a)

1931-32
Bureau of Plant Industry
Washington, D. C.

2ª REGIONAL DE SAÚDE METROPOLITANA -
CÂMARA TÉCNICA DE REGULAÇÃO



Local: Rua Mal. Floriano, 250 - 11º Andar
Data: 01/08/2023 - 09:00hs

Nº	NOME	MUNICÍPIO	TELEFONE	E-MAIL	ASSINATURA
1	EDISON TEIXEIRA	CEMÓZAS	41 999744273	edison.teixeira@sem.te.par.br	
2	JOHANITA S. ZEMPOLSKA	CEMÓZAS	41 99653 1208	cmozovna@sem.te.par.br	
3	ANTONIO A. CAMOJA	QUEIROZ	41 988499695		
4	LUZIO DANTAS NETO	CAMPO LARGO	41 992802009	luzio@sem.te.par.br	
5	EMERSON BRUNO	UVA	42 97708724	emersonbruno@sem.te.par.br	
6	EMANUELE LUCAS KOCHAN	UVA	42 99872 6751	emanueleb@sem.te.par.br	
7	FABRÍCA GABRIELLE SILVA	PILÓN	41 99619 9012	fabrika@sem.te.par.br	
8	TATIANE CR. MALCHOWSKI	PILÓN	41 999086893	tatiane.malchowski@sem.te.par.br	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica

ITEM	COD.	DESC.	QTD.	UN.	VL.	UNIT	ST	VL.	ITEM
001	00000000099776	ALMOÇO BUFFET RESTAURANTE	KG		28,91				
002	00000000051934	REFRIG.COCA COLA S/ACUC.310ML			3,69				
TUN X 3,69 F1									
QTD. TOTAL DE ITENS									RS 32,60
VALOR TOTAL									RS 32,60
VALOR A PAGAR									RS 32,60
Cartao de Debito									

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.gov.br/nfce/consulta>
4123 0878 1166 7000 2966 6502 2000 0085 1910 0153 9652
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e 000008519 Serie 022 01/08/2023 12:48:48
Via Consumidor
Prot. Autorizacao: 141231100811290 01/08/23 12:48:48



Tributos Incid. Lei Federal 12.741/12 - R\$ 10,29

Operador: SUPORTE 3 LINHA VERDE
N:00331 0:004000 E:018117-000020 ON
Trib Municipais aprox: 0,00 (0%)
Trib Federais aprox: 4,43 (13,58%)
Trib Estaduais aprox: 5,86 (17,98%)
01/08/2023 LJ:00343 PDV:022 COO:018117 Visual Mix

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

01/08/2023 12:48:51 COO:018118
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
COMPROVANTE DE CREDITO E DEBITO
TEF
1a Via
COO do documento vinculado: 018117
Valor da compra R\$ 32,60
Valor do pagamento R\$ 32,60

REDE
MASTERCARD DEBITO C
COMPROV: 254156235 VALOR: 32,60
FESTIVAL LINHA VERDE 01.08.23-12:48
CNPJ/CPF: 78.116.670/0029-66
CIDADE-UF: CURITIBA-PR
CARTAO: xxxxxxxxxxxx1168
AUTORIZACAO: 300779
ARQC: 2D07F452E0CED7B9
AID: A0000000043060
TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL.

(SiTef)

01/08/2023 LJ:00343 PDV:022 COO:018118
OPER:4023-SUPORTE 3 LINHA VERDE