



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 PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	18/07/2023	7021	6472/2023	5487/2023	

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

LARISSA ANDRIELLY VIEIRA MACHADO

Matrícula

32497-3

CPF/CNPJ

088.209.909-46

Endereço

R. PEDRO KIATKOSKI, 88 - CASA

Bairro

CAMPO TENENTE

Cidade/UF

Campo do Tenente/PR

CEP

83880-000

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
3.3.90.14.14.01 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

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL -	Documento	Data	Valor
		1807	18/07/2023	R\$ 50,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 5487/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICIPIO 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 LIQUIDAÇÃO

Número **6472/2023** Emitido em **11/07/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5487/2023**

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

Credor _____
Fornecedor **LARISSA ANDRIELLY VIEIRA MACHADO** Matrícula **32497-3** CPF/CNPJ **088.209.909-46**
Endereço **R. PEDRO KIATKOSKI, 88 - CASA** Bairro **CAMPO TENENTE**
Cidade/UF **Campo do Tenente/PR** CEP **83880-000** 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**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor liquidado 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 _____
4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Histórico _____
Reunião de grupo conclutor saude mental na 2º Regional de Saúde, em Curitiba/PR, no dia 29/06/2023.

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Diárias 29/06/2023 Outras 29/06/2023 50,00

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



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

836

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição N°	Req. Compra N°
5487/2023	Ordinário	29/06/2023		

Licitação	Número						
Tipo							
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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
LARISSA ANDRIELLY VIEIRA MACHADO	32497-3	088.209.909-46				
Endereço		Bairro				
R. PEDRO KIATKOSKI, 88 - CASA		CAMPO TENENTE				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Campo do Tenente/PR	83880-000					

Classificação da despesa	Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 7.650,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 50,00
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 7.600,00

Outras informações

Histórico

Reunião de grupo conclutor saúde mental na 2° Regional de Saúde, em Curitiba/PR, no dia 29/06/2023.

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 836 DE 29 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 **Larissa Andrielly Vieira Machado**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 14.357.254.4/PR matrícula funcional 4765787, ocupante do cargo público de **Psicólogo Temporário**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Reunião de grupo condutor saúde mental na 2º Regional de Saúde	29/06/2023	Curitiba/PR	1 (uma)	50,00	5487/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de junho de 2023.


CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de junho de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:DCC6333A

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 836 DE 29 DE JUNHO DE 2023

PORTARIA Nº 836 DE 29 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 **Larissa Andrielly Vieira Machado**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 14.357.254.4/PR matrícula funcional 4765787, ocupante do cargo público de **Psicólogo Temporário**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião de grupo condutor saúde mental na 2ª Regional de Saúde	29/06/2023	Curitiba/PR	1 (uma)	50,00	5487/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de junho de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:C2301E97

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 837 DE 30 DE JUNHO DE 2023

PORTARIA Nº 837 DE 30 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 **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 empenho
Reunião da Farmácia Especial	30/06/2023	Curitiba/PR	1 (uma)	50,00	5559/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 30 de junho de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:9DD1FB53

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 838 DE 03 DE JULHO DE 2023

PORTARIA Nº 838 DE 03 DE JULHO 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 Ribeiro de Castro**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 12.497.210-8/PR matrícula funcional 4765759, ocupante do cargo público de **Psicólogo**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participar de Seminário da SEDEF - Fortalecendo o SIMASE	05/07/2023	Curitiba/PR	1 (uma)	50,00	5627/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 03 de julho de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:68CF361C

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 839 DE 06 DE JULHO DE 2023

PORTARIA Nº 839 DE 06 DE JULHO 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 **Secretaria de Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião rede de urgência e emergência	06/07/2023	Curitiba/PR	1 (uma)	50,00	5733/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 06 de julho de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Janessa Lindberly Vieira Machado
Matricula: _____
Secretaria/Depto: Saúde
Cargo ou Função: Psicóloga
Agência: 3448
Conta corrente: 24806-6

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: 29/06/23

Data de chegada: 29/06/23

Hora de saída: 9h20

Hora de chegada: 18h00

Total de horas fora: 8h40m

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: Joania

Motorista: _____

Destino: Curituba - Paraná

Objetivo: Reunião de Grupo Condutor Saúde mental nos 2º Regimento de Saúde

Quantidade de diárias: 1

Valor da diária: R\$ 50,00

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, 28 de junho 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: Larissa Cristelly Vieira Martins Secretaria/Depto: Saúde
Matricula: _____ Cargo ou Função: Psicóloga

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: 29/06/23 Data de chegada: 29/06/23
Hora de saída: 9h20 Hora de chegada: 20h30
Total de horas fora: 11h10
Veículo utilizado/ Placa: _____ Veículo utilizado/ Placa: _____
Motorista: Jocani Motorista: Anderson
Destino: 2º Regimento de Saúde - Curitiba

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

Grupo concluído para discutir e respeito dos trabalhos em saúde mental realizados nos municípios, sendo breves sobre o respeito.
Discutido o respeito das urgências e emergências dos pacientes psiquiátricos, e as condições para quando se tem leitos disponíveis.

Quantidade de diárias recebidas: 1

Valor recebido: R\$ 50,00

Nº do empenho: _____

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, 17 de julho de 2023

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

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



CNPJ: 04.705.314/0001-40 RESTAURANTE SORVETERIA E
CAFE PALADARTE - CASA NOSTRA
JOSE LOUREIRO, 115 CENTRO - CURITIBA - PR 80010-000
Fone: (41)3045-6551 I.E.: 902.45327-01

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cod	Descrição	Qty	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	REFEICAO				
		1		UN X	13,99	13,99
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						13,99
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago	
Cartão de Débito Outros						13,99

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0604 7053 1400 0140 6500 4000 0057 4810 0012 8405

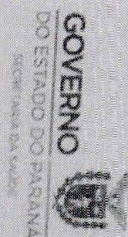


CONSUMIDOR CPF:
088.209.909-46
NFC-e nº 000005748
Série 004
29/06/2023 12:48:02
Protocolo de Autorização:
141230926297719
Data de Autorização 29/06/2023
12:48:27

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,88
WEN SYSTEM - SISTEMAS ERP - 41 99631-2229/99924-6649

2ª Regional de Saúde Metropolitana

Sessão de Ações Estratégicas e Redes de Atenção - SCAERA
 2ª REUNIÃO DE GRUPO CONDUTOR DE SAÚDE MENTAL
 Local: Marechal Floriano Peixoto 250
 Data: 29/06/2023 -- 13:30



Nº	NOME	MUNICÍPIO	TELEFONE	E-MAIL	ASSINATURA
1	Jurussalino Melo	Pain	(41) 99 440455	LARISSA MACEDO DA SILVA PRAZERA	[Signature]
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					