

De: ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL DA 02 RS METROPOLITANA <atasm02rs@sesa.pr.gov.br>

Enviada em: segunda-feira, 30 de outubro de 2023 12:15

Para: AGUDOS DO SUL MILIANE MAOSKI BASTOS <saude_agudos2023@hotmail.com>;
saude@campodotenente.pr.gov.br; Pedro Geraldo Cavalheiro da Silva
<pedro.silva@pien.pr.gov.br>; CAMPO DO TENENTE GILSON ANTONIO ARRUDA
<psychologil@hotmail.com>

Assunto: Fw: Fw: Fw: Fw: Re: CAPS MICRORREGIONAL SUL

Olá bom dia prezad@s.

Segue informações a respeito da sugestão de implantação do **CAPS MICRORREGIONAL SUL**, pelos municípios de **Agudos do Sul, Campo do Tenente e Piên**, pois para este tipo de CAPS a população mínima é de 15.000 habitantes, com custeio mensal de 35.978,00 (federal) e neste momento com **avaliação** de cofinanciamento por parte do Estado.

Informo que estamos articulando a articulação do CAPS I Norte.

Vale ressaltar que não há necessidade de contratação de um médico Psiquiatra para esta modalidade de CAPS, no entanto o profissional médico precisa ter experiência e/ou formação em saúde mental.

Estou conversando com os gestores, um a um, para avariar o interesse e repassar outras informações pertinentes.

Adianto que podemos agendar uma reunião aqui nesta Regional para esclarecer dúvidas.

Atenciosamente.

----- Mensagem encaminhada -----

Remetente: "ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL DA 02 RS METROPOLITANA"
<atasm02rs@sesa.pr.gov.br>

Data: 12/09/2023 14:56

Assunto: Fw: Fw: Fw: Re: CAPS MICRORREGIONAL

Para: paulistaribeiro@yahoo.com.br, sms_adrianopolis@sesa.pr.gov.br,
smsbocsul@hotmail.com, saude@doutorulysses.pr.gov.br

Elaine Marques Bordignon
02ª RSM - SCAERA
41 3235-6760
elaine.bordignon@sesa.pr.gov.br
Rua Marechal Floriano Peixoto, 250 - Centro
Curitiba /PR | CEP 80320-110



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°
	14/11/2023	11689	10773/2023	9304/2023	

Licitação

Tipo _____ Número _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo

Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Matricula

14099-6

CPF/CNPJ

096.528.569-32

Endereço

RUA PALHOÇA, 262 - CASA

Bairro

Cidade/UF

Piên/PR

CEP

83860-000

Fone

41998771852

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3778

Conta

22244-2

Classificação da despesa

3920

11 SECRETARIA DE SAUDE

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS

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

1411

Data

14/11/2023

Valor

R\$ 50,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 9304/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 7600266600140 IE: ISENTO
 Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
 Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **10773/2023** Emitido em **09/11/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **9304/2023**

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 **MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF** Matrícula **14099-6** CPF/CNPJ **096.528.569-32**

Endereço **RUA PALHOÇA, 262 - CASA** Bairro _____

Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41998771852** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3778** Conta **22244-2**

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

R\$ 50,00

3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS Saldo à Liquidar

3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) 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 SOBRE ALINHAMENTO CAPS 2 REGIONAL DE SAÚDE EM CURITIBA DIA 09/11/2023

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	09112023	Outras	06/11/2023	50,00					

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSÉ 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 **9304/2023** Tipo Ordinário Emitido em 06/11/2023 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 **MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF** Matrícula 14099-6 CPF/CNPJ 096.528.569-32 Bairro

Endereço RUA PALHOÇA, 262 - CASA CEP 83860-000 Fone 41998771852 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3778 Conta 22244-2 Cidade/UF Piên/PR

Classificação da despesa
11 SECRETARIA DE SAUDE Saldo anterior R\$ 1.370,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 50,00
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Saldo atual R\$ 1.320,00
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Outras informações

Histórico REUNIÃO SOBRE ALINHAMENTO CAPS 2 REGIONAL DE SAÚDE EM CURITIBA DIA 09/11/2023

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: MAYARA AP. A. GROSSKOPF
Matricula: 4765674
Secretaria/Depto: SEC SAÚDE
Cargo ou Função: SECRETÁRIA
Agência: 6071
Conta corrente: 7997-9

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: 09/11/2023 Data de chegada: 09/11/2023
Hora de saída: 7:30 Hora de chegada: _____
Veículo utilizado/ Placa: Toro Veículo utilizado/ Placa: Toro
Motorista: Mayara Motorista: Mayara
Destino: Curitiba/PR
Motivo: Reunião sobre CAPS Microrregional. Na 2ª RS 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		

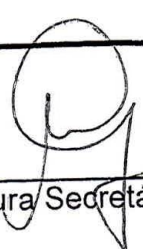
Valor total a empenhar:

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, 8 de novembro de 2023


Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata


Assinatura Secretário(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 1337 DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 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 de agente político de **Secretaria de Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Reunião sobre alinhamento CAPS 2º Regional	09/11/2023	Curitiba/PR	1(uma)	50,00	9304/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 06 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 06 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:4404D539

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1335 DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1335 DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 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 10.401.345-7/PR matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo de provimento em comissão de Assessor de Area I – Assistência à Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho do
1ª Jornada Metropolitana do SAMU	13/11/2023	Curitiba/PR	1(uma)	50,00	9302/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 06 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:FC4A57EC

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1336 DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1336 DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 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 10.401.345-7/PR matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo de provimento em comissão de Assessor de Area I – Assistência à Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho do
Reunião sobre alinhamento CAPS 2ª Regional	09/11/2023	Curitiba/PR	1(uma)	50,00	9303/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 06 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:2AC8DFF1

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1337 DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1337 DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 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 de agente político de Secretaria de Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho do
Reunio sobre alinhamento CAPS 2ª Regional	09/11/2023	Curitiba/PR	1(uma)	50,00	9304/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 06 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:11DB3843

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
EDITAL 45/2023 - CONVOCA CANDIDATOS APROVADOS
PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS E
APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO

TESTE SELETIVO Nº 01/2023

PRAZO DETERMINADO – Lei nº 965/2007 e Lei 1198/2014

EDITAL 45/2023 - CONVOCA CANDIDATOS
APROVADOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES
MÉDICOS E APRESENTAÇÃO DE
DOCUMENTAÇÃO

O Prefeito Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, conferidas pelo artigo 66 da Lei Orgânica Municipal, considerando o resultado do Teste Seletivo 001/2023- Edital nº001/2023, homologado pelo Edital 08/2023, de 28 de abril de 2023,

RESOLVE:

1.1. Convocar candidato (a) a seguir relacionado para comparecer na Área Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, situada na Rua Amazonas, nº 373 – Centro – Piên/PR, a partir do dia 10 de novembro de 2023, no horário das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 17:00 para apresentação de documentos e para realização da avaliação médica pré-admissional:



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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: MAYARA AP. A. GROSSKOPF Secretaria/Depto: SECRETARIA DE SAÚDE
Matricula: _____ Cargo ou Função: SECRETÁRIA DE SAÚDE

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: 09/11/2023

Data de chegada: 09/11/2023

Hora de saída: 8:00

Hora de chegada: 15:00

Total de horas fora: 06:00

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Motorista: Tatiane

Motorista: Mayara

Destino: Curitiba/PR

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

Reunião na 2ª Regional, com os municípios de Agudos do Sul e Campo do Tenente e Piên, para discussão sobre implantação de um CAPS MICRORREGIONAL.

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, 13 de novembro de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

FESTIVAL CNPJ - 78.116.870/0029-88
RCD BR-116, MARGINAL LINHA VERDE, 13807, HAUER, CURITIBA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM COD. DESC. QTD. UN. VL. UNIT ST. VL. ITEM

001 00000000099776 ALMOÇO BUFFET RESTAURANTE KG
0 368KG X 74 90 113 30%
27 56 002 07908073101774 SUCCO FESTIVAL HORRANGO FRESH 250ML JUN 11 6,00
003 0762230084753 CHICLE TRIDENT MELANCIA 14S 25,26R
JUN X 5,99 119,00%

QTD. TOTAL DE ITENS 3
VALOR TOTAL R\$ 40,54
VALOR A PAGAR R\$ 40,54
Cartão de Débito R\$ 40,54

Consulta pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 1178 1166 7000 2966 8501 8000 0340 8810 0984 8225

CONSUMIDOR CPF: XXX.XXX.569-32

MFC-e 000034068 Serie 018 09/11/2023 13:39:15

Via Consumidor

Prot. Autorização: 141231631084246 09/11/23 13:39:15



Tributos Incid. Lei Federal 12.741/12 - R\$ 12,05

Operador: SUPORTE 2 LINHA VERDE
DN N:00692 0:003999 E:072571-000032

Trib. Municipais aprox: 0 00 (0%)
Trib. Federais aprox: 5 46 (13 47%)
Trib. Estaduais aprox: 6 59 (16 26%)







09/11/2023 Lj:00343 PDV:018 COD:072571

Visual Mix

LOCAL: 2º RSM - Curitiba/PR

Data: 09/11/2023 - 13:30h às 17h

09/11/2023 10:30h

	NOME (LETRA DE FORMA)	MUNICÍPIO	FUNÇÃO	EMAIL	Assinatura
1	Lucineia de Gomara	18 do Jul	Sec. de Saúde	SAUDE - AGUARDIAZ023@brtur.com	
2	Genebaldo S. Locher	Ag. de Saúde	Ass. adm.	saude.aguardiaza@brtur.com	
3	Gilvan Antônio Arrubio	C. de Tenente	Psicólogo	psicologo.gil@brtur.com	
4	Eluiza Marchez	C. de Tenente	Enfermeira	saude@camposdetenente.pr.gov.br	
5	MAYARA AP. A. GOMES	Pin	Sec Saúde	mayara.gomes@pin.pr.gov.br	
6	Tatiane C. B. Macaroni	Pin	Enfermeira	tatiane.macaroni@pin.pr.gov.br	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

