



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	28/03/2024	2850	2594/2024	2222/2024	

Licitação
Tipo _____ Número _____

Sem licitação

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

Credor
Fornecedor

SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA

Metrícula CPF/CNPJ
1217-3 005.027.489-90

Endereço
RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA

Bairro
BAIRRO BRASÍLIA

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
São Bento do Sul/SC 89283-018 4736332020 Conta Corrente 001 674-2 27254-X

Classificação da despesa
3970 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\$ 53,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 53,00

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 2803 Data 28/03/2024 Valor R\$ 53,00

Recibo
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Três Reais referente ao pagamento do empenho número 2222/2024.

Assinatura:

Piên, ____/____/____

CLAUDINEI DE SIQUEIRA



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IÉ: ISENTO
 Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PRÉDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
 Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2594/2024** Emitido em **26/03/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2222/2024**

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 **SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA** Matrícula **1217-3** CPF/CNPJ **005.027.489-90**
 Endereço **RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA** Bairro **BAIRRO BRASILIA**
 Cidade/UF **São Bento do Sul/SC** CEP **89283-018** Fone **4736332020** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **674-2** Conta **27254-X**

Classificação da despesa _____
 11 SECRETARIA DE SAUDE **Saldo do empenho**
 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **R\$ 53,00**
 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE **Valor liquidado**
R\$ 53,00
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo a Liquidar**
 3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor liquidado
R\$ 53,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Vencimento da liquidação _____
25/04/2024

Histórico _____
CURSO DE QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA PRÉ NATAL EM APS EM CURITIBA DIA 26/03/2024

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	26/03/2024	Outras	20/03/2024	53,00					

MAICON GROSSKOPF
 PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
 CONTADOR

2594

234

20/03



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 EMPENHO

Número 2222/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 25/03/2024	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

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

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 SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA	Matrícula 1217-3	CPF/CNPJ 005.027.489-90
Endereço RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA	Bairro BAIRRO BRASILIA	
Cidade/UF São Bento do Sul/SC	CEP 89283-018	Fone 4736332020
	Tipo da conta bancária Conta Corrente	Banco Agência Conta 001 674-2 27254-X

Classificação da despesa	Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 18.404,00
11.001 FUNDÔ MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 53,00
3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	Saldo atual
	R\$ 18.351,00

Outras informações

Histórico
CURSO DE QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA PRÉ NATAL EM APS EM CURTIBA DIA 26/03/2024

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 234 DE 20 DE MARÇO DE 2024

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 **Suzane Cristofolini de Oliveira**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 2.925.346/SC matrícula funcional 381991, ocupante do cargo público de **Enfermeira**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Curso de qualificação da assistência pré-natal em APS	26/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	53,00	2222/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de março de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

nº 9.816.646-7 /PR matrícula funcional 4765938, ocupante do cargo público de Médico, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Curso de qualificação da assistência pré-natal em APS	26/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	53,00	2221/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de março de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador: B8FF36D8

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 234 DE 20 DE MARÇO DE 2024

PORTARIA Nº 234 DE 20 DE MARÇO DE 2024

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 Suzane Cristofolini de Oliveira, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 2.925.346/SC matrícula funcional 381991, ocupante do cargo público de Enfermeira, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Curso de qualificação da assistência pré-natal em APS	26/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	53,00	2222/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de março de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador: 1E87FB89

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 235 DE 20 DE MARÇO DE 2024

PORTARIA Nº 235 DE 20 DE MARÇO DE 2024

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 EMMANUELE DE OLIVEIRA FRAGA, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 10.860.213-9/PR matrícula funcional 4765950, ocupante do cargo público de Médico, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Curso de qualificação da assistência pré-natal em APS	26/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	53,00	2223/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de março de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador: 639C1FF7

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 236 DE 20 DE MARÇO DE 2024

PORTARIA Nº 236 DE 20 DE MARÇO DE 2024

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 Adriana Nery Eugenio, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.470.748-0/PR, matrícula funcional 4765937, ocupante do cargo público de Enfermeira, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Curso de qualificação da assistência pré-natal em APS	26/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	53,00	2224/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de março de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador: DEC95BBC

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 237 DE 20 DE MARÇO DE 2024

PORTARIA Nº 237 DE 20 DE MARÇO DE 2024

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 ao servidor público Luiz Roberto Perez Armelin, portador da cédula de identidade civil com RG nº 3.598.702-9/PR matrícula funcional nº 22591, ocupante do cargo público de Médico, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Curso de qualificação da assistência pré-natal em APS	26/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	53,00	2225/2024



ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIR Matricula _____
 Secretaria/Depto: SMS Cargo ou Função ENFERMEIRA
 Agência: 674 Conta corrente: 27.254-X

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 GROSKOPF
 Com pernoite? Sim () Não (X) Vai e volta no dia? Sim (X) Não ()
 Data de saída: 26/03/2024 Data de chegada 3/26/2024
 Hora de saída: 6:00 Hora de chegada _____
 Veículo utilizado/ Placa _____ Veículo utilizado/ Placa _____
 Motorista _____ Motorista _____
 Destino: CURITIBA
 Motivo: QUALIFICAÇÃO DE ASSISTENCIA AO PRÉ NATAL

Especificações da solicitação de diárias

	Tipo de diária	Nº de diárias	Valor total (R\$)
(X)	R\$ 53,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	1	R\$ 53,00
()	R\$ 137,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
()	R\$ 210,00, 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 empregar:			

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, 21 de março de 2024

Suzane C. Cristofolini
 Assinatura do(a) servidor(a)

 Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
 Assinatura Secretário(a)



Ofício Circ nº 7/2024

Curitiba, 23 de fevereiro de 2024.

Assunto: Convite Curso de Qualificação de Assistência Pré-natal em Atenção Primária à Saúde

Prezados(as) Secretários(as) Municipais de Saúde,

Visando a capacitação dos profissionais que atuam na assistência a gestantes e puérperas, a 2ª Regional de Saúde convida para o **Curso de Qualificação de Assistência Pré-natal em Atenção Primária à Saúde (APS)**, promovido pela Divisão de Atenção a Saúde da Mulher e ministrado pelo Dr. Marcos Takimura (Médico ginecologista e obstetra da SESA/PR).

O curso é destinado aos profissionais que atuam na assistência pré-natal na APS e será realizado na modalidade híbrida (conforme cronograma abaixo). Os profissionais indicados deverão ter horário protegido durante a jornada de trabalho para participação no curso.

A aula inaugural do Curso de Qualificação de Assistência Pré-natal em Atenção Primária à Saúde acontecerá no dia **26 de março de 2024** das 8:30 às 12:00 horas no **Teatro SESC da Esquina** – Rua Visconde do Rio Branco, 969 - Mercês, Curitiba – PR e terá como público-alvo os médicos e enfermeiros da APS.

Cronograma de aulas:

Data	Horário	Modalidade
26/03/24	8:30 às 12:00 horas	Presencial
12/04/24	8:00 às 10:00 horas	On-line
26/04/24	8:00 às 10:00 horas	On-line
10/05/24	8:00 às 10:00 horas	On-line
22/05/24	8:00 às 10:00 horas	On-line
05/06/24	8:00 às 10:00 horas	On-line
21/06/24	8:00 às 10:00 horas	On-line
26/06/24	8:00 às 10:00 horas	On-line
À definir	8:30 às 12:00 horas	Presencial



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone (41) 3632-1136

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIR. Matrícula _____
Secretaria/Depto: SMS Cargo ou Função: ENFERMEIRA

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;

Dados da viagem:

Autorizado por: MAYARA GROSKOPF

Com pernoite? Sim () Não ()

Vai e volta no dia? Sim () Não ()

Data de saída: 26/03/2024

Data de chegada 26/03/2024

Hora de saída: 6:00

Hora de chegada 16:30

Total de horas fora: 10:30

Veículo utilizado/ Placa VAN|BCR9D95

Veículo utilizado/ Placa VAN|BCR9D95

Motorista PAULO

Motorista PAULO

Destino: CURITIBA

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

CURSO DE QUALIFICAÇÃO DE ASSISTENCIA AO PRÉ NATAL

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 transferênci:

() Banco Itaú – Ag.: 3778 – c/c: 05156-1

() Banco do Brasil – Ag.: 0674-2 – c/c: 140.006-1

() Caixa Econômica Federal – Ag.: 4609 – c/c: 6-0 – Operação 006

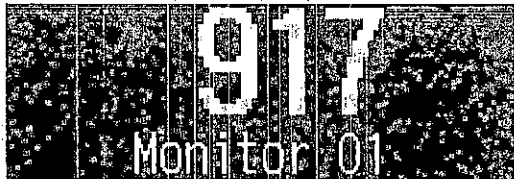
() Pix - chave: 76002666000140

Obs: Em caso de devolução de valores recebidos antecipadamente, anexar comprovante do depósito ou transferên

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

Piên, 21 de março de 2024

Suzane C. Oliveira



McDonald's - PSB
 ARCOS DOURADOS COMERCIO DE ALIMENTOS SA
 End.: RUA PROF. PEDRO VIRIATO PARIGOT DE SOUZA, 600, 0
 Bairro: Mossungua - CURITIBA PR
 CEP: 81200100
 CNPJ: 42.591.657/1035-46 IE: 9029169145

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
 NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS
 #ICODI DESCR IQTD UNID VAL UN R\$ (VAL TR R\$) *10L ITEM R\$

01	3490	Coca Cola G Pr	un	13.90	(0.00)	13.90
02	600088	Big Mac G Pr	un	13.00	(0.41)	13.00
03	600026	Batata G Pr	un	6.40	(0.20)	6.40

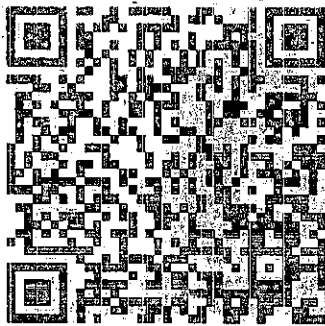
Qtde. total de itens 3

TOTAL R\$ 33.30
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 TEF debito 33.30

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4124 0342 5916 5110 3545 6502 1000 4178 9017 6582 6730

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n. 417890 Serie 21 26/03/2024 13:03:38
 Protocolo de autorizacao: 141240463072492
 Data de autorizacao: 26/03/2024 13:03:38



Tributos Totais Incidentes: R\$ 2.35
 Trib aprox: R\$ 1.77 Fed: R\$ 0.58 Est
 (Lei Fed. 12.471/2012)

PROCON-PR: www.pr.gov.br/proconpr
 Rua Alameda Cabral, 184, Centro, Curitiba/PR CEP 80.410-210
 Telefone: 0800 41 1512

Lista de presença - Curso de Qualificação de Assistência Pré- natal em APS

Sua resposta foi registrada.

[Enviar outra resposta](#)

