



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 PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	28/03/2024	2849	2593/2024	2223/2024	

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 **EMMANUELE DE OLIVEIRA FRAGA** Matrícula **31976-7** CPF/CNPJ **080.791.219-07**
 Endereço **sÃO LUIZ, 75 - CASA** Bairro **cENTRO**
 Cidade/UF **Pitangueiras/PR** CEP **83860-000** Fone _____ Tipo da conta bancária Banco Agência Conta

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	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL 2803	28/03/2024	R\$ 53,00

Recibo _____
 Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Três Reais referente ao pagamento do empenho número 2223/2024.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

 CLAUDINEI DE SIQUEIRA



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 **2593/2024** Emitido em **26/03/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2223/2024**

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 **EMMANUELE DE OLIVEIRA FRAGA** Matrícula **31976-7** CPF/CNPJ **080.791.219-07**

Endereço **sÃO LUIZ, 75 - CASA** Bairro **centro**

Cidade/UF **Pitangueiras/PR** CEP **83860-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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

Outras informações _____

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	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					

MATCON GROSSKOPF
 PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
 CONTADOR



2593 235 20/03
MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002686000140 IE: ISENT0
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE EMPENHO

Número **2223/2024** Tipo Ordinário Emitido em 25/03/2024 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 **EMMANUELE DE OLIVEIRA FRAGA** Matrícula 31976-7 CPF/CNPJ 080.791.219-07

Endereço **sÃO LUIZ, 75 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Pitangueiras/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 anterior
R\$ 18.351,00

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

Valor empenhado
R\$ 53,00

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Saldo atual
R\$ 18.298,00

3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Outras informações

Histórico

CURSO DE QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA PRÉ NATAL EM APS EM CURITIBA DIA: 25/03/2024

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

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 do 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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Emmanuèle de O. Froga

Matricula: 4765950

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função: médica

Agência: 3778 (Itaui)

Conta corrente: 29660-6

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

Com pernoite? Sim Não

Vai e volta no dia? Sim Não

Data de saída: 26/3/24

Data de chegada: 26/3/24

Hora de saída: 06h

Hora de chegada: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: Curitiba

Motivo: Capacitação "Pré Natal"

Especificações da solicitação de diárias

Tipo de diária	(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
(<u>2</u>) R\$ 53,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	<u>2</u>	<u>53,00</u>
() 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 empenhar:		<u>53,00</u>

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, 25 de março de 2024

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: Emmanuel de O. Froga

Matricula 4165950

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função médica

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 Quenkopf

Com pernoite? Sim () Não ()

Vai e volta no dia? Sim () Não ()

Data de saída: 26/03/24

Data de chegada 26/03/24

Hora de saída: 06h

Hora de chegada 16h

Total de horas fora: 10h

Veículo utilizado/ Placa

Veículo utilizado/ Placa

Motorista

Motorista

Destino: curitiba

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

Início do curso de aperfeiçoamento em pên natal na APS.

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: 05156-4

() 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

Emmanuel de Oliveira Froga
MÉDICA
CRM 47.286

Piên, 27 de março de 2024



H20220118 - PSB
 ARCOS DOURADOS INDUSTRIO DE ALIMENTOS SA
 End.: RUA PROF. PEDRO VIRIATO PAZ/1001 DE SOUZA, 600, 0
 Bairro: Mossununga - CURITIBA PR
 CEP: 81200100

CNPJ: 42.591.651/1035-46 - IE: 9029168145

DANFE NFC - e Documento Auxiliar
 de Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
 NFC - e nao permite aproveitamento de credito de ICMS
 #ICMS00ESC 101DURVAL UN RS(00-TR RS)*101 ITEM RS

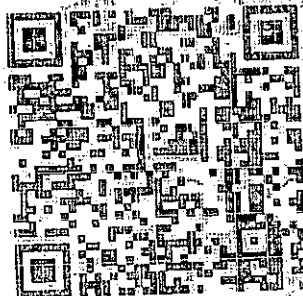
01 6633 FL CON BL 14.90(0.00) 14.90
 Qtde. total de itens 1

TOTAL RS 14.90
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO RS 14.90
 YEP Debito

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4124 0542 5916 5110 3549 6502 1000 4178 9913 4980 8011

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e.n.: 417899-Serie 21 26/03/2024 13:41:25
 Protocolo de autorizacao: 141240463327621
 Data de autorizacao 26/03/2024 13:41:25



Tributos Totais Incidentes: R\$ 0,00
 Trib aprox R\$ 0,00 Fed. R\$ 0,00 Est
 (Lei Fed. 12.417/2012)

PROCON-PR: gov.pr.gov.br/proconpr
 Rua Alameda Cabral, 134, 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](#)

