



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 PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	11/04/2024	3245	3027/2024	2760/2024	

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: SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA Matrícula: 1217-3 CPF/CNPJ: 005.027.489-90
 Endereço: RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA Bairro: BAIRO 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
 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 das retenções: R\$ 0,00
 Valor líquido: R\$ 53,00

Servidor que autorizou o pagamento
 7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Recursos
 00303 - Saúde - Receltas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL Documento: 1104 Data: 11/04/2024 Valor: R\$ 53,00

Recibo
 Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 2760/2024.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

 CLAUDINEI DE SIQUEIRA



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 LIQUIDAÇÃO

Número **3027/2024** Emitido em **09/04/2024** Requisição N° _____ Empenho N° **2760/2024**

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 **SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA** Matrícula **1217-3** CFF/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		Saldo do empenho
11	SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 53,00
11.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
10.301.0014.2034	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	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 líquido
R\$ 53,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Vencimento da liquidação _____

09/05/2024

Histórico _____

PLANIFICA SUS EM CAMPO LARGO DIA **16/04/2024**

Documentos fiscais _____

Diárias	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
		16042024	Outras	09/04/2024	53,00					

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSÉ LUIZ DE BARROS
CONTADOR

295 2024



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 2760/2024	Tipo Ordinário	Emissão em 08/04/2024	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 BRASÍLIA
---	----------------------------------

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	Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 17.715,00
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\$ 53,00
3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	Saldo atual
	R\$ 17.662,00

Outras informações

Histórico
PLANIFICA SUS EM CAMPO LARGO DIA 16/04/2024

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 295 DE 10 DE ABRIL 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
Planifica SUS	16/04/2024	Campo Largo/PR	1(um)	53,00	2760/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 10 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:77CE0EC7

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 291 DE 08 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 291 DE 08 DE ABRIL 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 Fabiula Gabrielli Sura, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 13.206.750-3/PR matrícula funcional 4765688, ocupante do cargo de provimento em comissão de Assessor de Área I – Gestão de saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Reunião no consórcio COMESP sobre bolsus de ostomia	9/04/2024	Curitiba/PR	1(um)	53,00	2788/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 08 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:CDB68A54

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 295 DE 10 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 295 DE 10 DE ABRIL 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
Planifica SUS	16/04/2024	Campo Largo/PR	1(um)	53,00	2760/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 10 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:99B051EF

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 296 DE 10 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 296 DE 10 DE ABRIL 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
Planifica SUS	19/04/2024	Campo Largo/PR	1(um)	53,00	2761/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 10 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:2F5D841C

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 297, DE 10 DE ABRIL DE 2024.

PORTARIA Nº 297, DE 10 DE ABRIL DE 2024.

CONCEDE FÉRIAS PARA SERVIDOR PÚBLICO

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, considerando ainda o disposto no Título III, Capítulo III da Lei Municipal 960/2007 – Estatuto dos Servidores Públicos,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder férias, no período de 02 de maio a 10 de maio de 2024, ao servidor público Clever Vinicius Schreiner, portador da cédula de identidade civil com RG nº 2.017.904-9/SC e matrícula funcional 251781, ocupante do cargo público de Odontólogo.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, 10 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:AC876D68

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 298, DE 10 DE ABRIL DE 2024.



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Suzane Cristofolini de Oliveira

Matricula

Secretaria/Depto: SMS

Cargo ou Função Enfermeira

Agência: 0674-2

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 Aparecida De Almeida Grosskopf

Com pernoite? Sim () Não (X)

Vai e volta no dia? Sim (X) Não ()

Data de saída: 16/04/24

Data de chegada 16/04/24

Hora de saída:

Hora de chegada

Veículo utilizado/ Placa

Veículo utilizado/ Placa

Motorista Suzane

Motorista Suzane

Destino: Campo Largo

Motivo: PlanificaSUS

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 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, 9 de abril de 2024

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

Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
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: SUZANE C OLIVEIRA

Matricula SMS

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 Ap De Almeida Grosskopf

Com pernoite? Sim () Não (X)

Vai e volta no dia? Sim (X) Não ()

Data de saída: 16/04/2024

Data de chegada 16/04/2024

Hora de saída: 6:30

Hora de chegada 15:30

Total de horas fora: 9 hs

Veículo utilizado/ Placa TORO/SDU6B42

Veículo utilizado/ Placa TORO/SDU6B42

Motorista SUZANE C OLIVEIRA

Motorista SUZANE C OLIVEIRA

Destino: CAMPO LARGO

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

Encontro Planificasus etapa 7 autocuidado

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, 17 de abril de 2024

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

CNPJ: 04.116.450/0001-03 PIANARO & PIANARO
LTDA

Rua Sete de Setembro, 1342 - Centro
CAMPO LARGO, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL. UNIT	
1	REFEIÇÃO despesas	
1 UN	37,00	37,00
Qtde. Total de itens		1
Valor Produtos R\$		37,00
Descontos R\$		0,00
Acréscimos R\$		0,00
Valor a Pagar R\$		37,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Dinheiro		37,00
Troco R\$		0,00

Consulte pela chave de acesso em

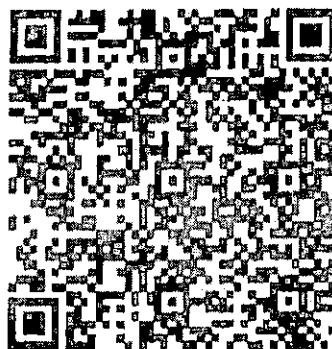
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4124 0404 1164 5000 0103.6500 1000 0133 4910 0133 4916

CPF: 005.027.489-90

NFC-e nº 000.013.349 Série 001 16/04/2024 13:03:11
Via Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



www.kayser.com.br

WORKSHOP PLANIFICASUS - ETAPA 7

LOCAL: Casa Da Cultura - Campo Largo

Data: 10/04/2014 - 08:30 hrs

ORDEM	NOME	R.G.	MUNICÍPIO	PROFISSÃO	ASSINATURA
01	Paula Cristina Rodrigues de Souza	1736470	Sete de Setembro	Enfermeira	[Assinatura]
02	Regina Maria de Souza	411000	Itaipava	Téc. de Enfermagem	[Assinatura]
03	Yara Lúcia de Souza	7602000	Itaipava	Enfermeira	[Assinatura]
04	Regina Maria de Souza	411000	Itaipava	Téc. de Enfermagem	[Assinatura]
05	Yara Lúcia de Souza	7602000	Itaipava	Enfermeira	[Assinatura]
06	Regina Maria de Souza	411000	Itaipava	Téc. de Enfermagem	[Assinatura]
07	Yara Lúcia de Souza	7602000	Itaipava	Enfermeira	[Assinatura]
08	Regina Maria de Souza	411000	Itaipava	Téc. de Enfermagem	[Assinatura]
09	Yara Lúcia de Souza	7602000	Itaipava	Enfermeira	[Assinatura]
10	Regina Maria de Souza	411000	Itaipava	Téc. de Enfermagem	[Assinatura]
11	Yara Lúcia de Souza	7602000	Itaipava	Enfermeira	[Assinatura]
12	Regina Maria de Souza	411000	Itaipava	Téc. de Enfermagem	[Assinatura]
13	Yara Lúcia de Souza	7602000	Itaipava	Enfermeira	[Assinatura]
14	Regina Maria de Souza	411000	Itaipava	Téc. de Enfermagem	[Assinatura]
15	Yara Lúcia de Souza	7602000	Itaipava	Enfermeira	[Assinatura]
16	Regina Maria de Souza	411000	Itaipava	Téc. de Enfermagem	[Assinatura]
17	Yara Lúcia de Souza	7602000	Itaipava	Enfermeira	[Assinatura]
18	Regina Maria de Souza	411000	Itaipava	Téc. de Enfermagem	[Assinatura]
19	Yara Lúcia de Souza	7602000	Itaipava	Enfermeira	[Assinatura]
20	Regina Maria de Souza	411000	Itaipava	Téc. de Enfermagem	[Assinatura]