



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	18/04/2024	3478	3237/2024	2963/2024	

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 **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 _____
 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

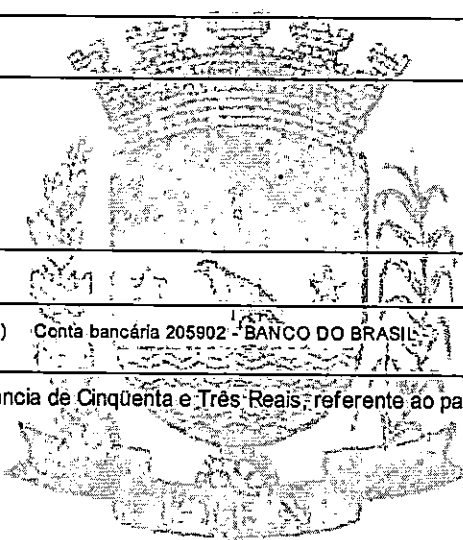
Servidor que autorizou o pagamento _____
 7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Recursos _____
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL Documento 1804 Data 18/04/2024 Valor R\$ 53,00

Recibo _____
 Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Três Reais referente ao pagamento do empenho número 2963/2024.

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 **3237/2024** Emitido em **16/04/2024** Requisição Nº _____ Emperho Nº **2963/2024**

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 de conta bancária Banco Agência Conta

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
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 53,00
 3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00

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

Vencimento da liquidação _____
16/05/2024

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

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	16042024	Outras	16/04/2024	53,00					

MAICON GROSSKOPF
 PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
 CONTADOR



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002668000140 IE: ISENTO
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE EMPENHO

Número **2963/2024** Tipo Ordinário Emitido em 15/04/2024 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

Saldo anterior

R\$ 17.450,00

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor empenhado

R\$ 53,00

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo atual

R\$ 17.397,00

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

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

Do Exercício

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 316 DE 12 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 **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
Planifica SUS	16/04/2024	Campo Largo/PR	1 (um)	53,00	2963/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 12 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
DECRETO Nº 98/2024

Nomeia Servidor para ocupar Cargo em Provimento Temporário.

EDSOM LUIZ BAGETTI, Prefeito Municipal de Pérola D'Oeste, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas por Leis nº 300/02, 771/11, 889/13, 1069/17 e 1.160/2019; **CONSIDERANDO**, a aprovação do candidato no Processo Seletivo Público 02/2023 para o cargo de Operador de Máquinas 40 Horas semanais.

DECRETA

Art.1º- Fica **NOMEADO**, o Senhor **ANDRE LUCAS DA ROCHA**, para ocupar o Cargo em Provimento Temporário de Operador de Máquinas, do Grupo Ocupacional 04 – Serviços Auxiliares, para uma jornada de trabalho com 40 horas semanais.

Art. 2º - O presente Decreto entra em vigor nesta data, revogando as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal, em 17 de abril de 2024.

EDSOM LUIZ BAGETTI
Prefeito Municipal

Publicado por:
Aliane Cristina Lavarda
Código Identificador:F017D698

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
REQUERIMENTO DE FINAL DE LISTA

Piên/PR, 12 de abril de 2024.

REQUERIMENTO DE FINAL DE LISTA

Eu, **KEILA YURIKO YOSHIDA DOS ANJOS**, convocado (a) pelo Edital nº 010/2024, residente e domiciliado na **ESTRADA PRINCIPAL, SN, DOCE GRANDE QUITANDINHA/PR**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 68600960 e CPF 029.027.559-88, venho mui respeitosamente requerer final de lista da vaga de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, conforme classificação obtida no Concurso Público 001/2023.

KEILA YURIKO YOSHIDA DOS ANJOS

Publicado por:
Márcia Zigovski
Código Identificador:5B406EB4

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 316 DE 12 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 316 DE 12 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 **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
Planifica SUS	16/04/2024	Campo Largo/PR	1 (um)	53,00	2963/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 12 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:7D738A06

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 318 DE 12 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 318 DE 12 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 **Ana Claudia Klassar Augustin**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.792.189.0/PR matrícula funcional nº 105821, ocupante do cargo público de Assistente Administrativo, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Oficina de Despesa de Pessoal	22 e 23/04/2024	Curitiba/PR	2 (duas)	347,00	2971/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 12 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:F894090D

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 319 DE 12 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 319 DE 12 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 **Márcia Zigovski Radol**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 10.339.824-0/PR matrícula funcional nº 4765957, ocupante do cargo público de Assessor de Área I - RH, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Oficina de Despesa de Pessoal	22 e 23/04/2024	Curitiba/PR	2 (duas)	347,00	2972/2024



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Emmanuile Fraga
Matricula: _____
Secretaria/Depto: Saúde
Cargo ou Função: Enfermeira médica
Agência: 3778
Conta corrente: 256606

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
Data de saída: 16/04/2024 Data de chegada: 16/04/2024
Hora de saída: 6:30 Hora de chegada: 15:00
Veículo utilizado/ Placa: _____ Veículo utilizado/ Placa: _____
Motorista: Suzane Motorista: Suzane
Destino: Campo Largo
Motivo: PLANIFICA SUS

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\$ 53,00
()	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:			R\$ 53,00

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, 16 de abril de 2024

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

[Assinatura]
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: ~~(S)~~ Emmanuile Fraga

Matricula

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 Ap De Almeida Grosskopf

Com pernoite? Sim () Não (x)

Vai e volta no dia? Sim (<) Não ()

Data de saída: 16/11/24

Data de chegada 16/11/24

Hora de saída: 6:30

Hora de chegada 16:30

Total de horas fora: 9h

Veículo utilizado/ Placa TORO 5DU 6 B42

Veículo utilizado/ Placa TORO 5DU 6 B42

Motorista Suzane Oliveira

Motorista Suzane 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 transferência):

() 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 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

Piên, 17 de ab il de 2024

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura do Chefe Imediato e/ou Secretário(a)

