



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	3244	3026/2024	2759/2024	

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: **ELISABETE DO CARMO LUDVINSKI HÜMMELGEN**
 Matrícula: 2043-5 CPF/CNPJ: 036.513.729-44

Endereço: Rodovia PR-420, S/N - Casa KM 41
 Bairro: FRAGOSOS

Cidade/UF: São Bento do Sul/SC
 CEP: 89294-000 Fone: 4736329634
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 104 Agência: 4609-4 Conta: 22467-7

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: 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 2759/2024.

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 **3026/2024** Emitido em **09/04/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2759/2024**

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 **ELISABETE DO CARMO LUDVINSKI HÜMMELGEN** Matrícula **2043-5** CFF/CNPJ **036.513.729-44**

Endereço **Rodovia PR-420, S/N - Casa KM 41** Bairro **FRAGOSOS**

Cidade/UF **São Bento do Sul/SC** CEP **89294-000** Fone **4736329634** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **104** Agência **4609-4** Conta **22467-7**

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 a Liquidar
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

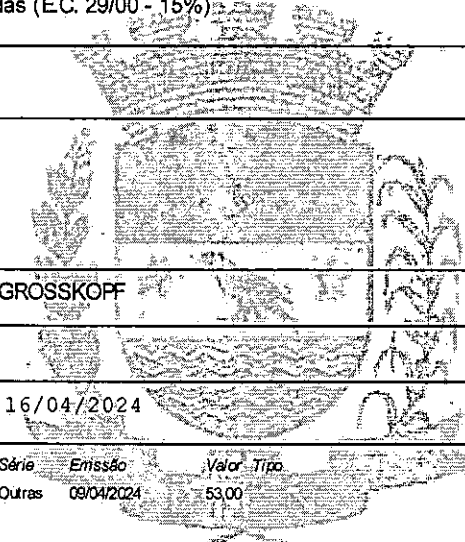
Vencimento da liquidação _____
09/05/2024

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

Documentos fiscais _____

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

MAICON GROSSKOPF
 PREFEITO



SILVANA TEIXEIRA JUNG
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
 CONTADOR



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 **2759/2024** Tipo Ordinário Emitido em 08/04/2024 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 **ELISABETE DO CARMO LUDVINSKI HÜMMELEGEN** Matrícula 2043-5 CPF/CNPJ 036.513.729-44
 Endereço Rodovia PR-420, S/N - Casa KM 41 Bairro FRAGOSOS
 Cidade/UF São Bento do Sul/SC CEP 89294-000 Fone 4736329634 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 104 Agência 4609-4 Conta 22467-7

Classificação da despesa		Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 17.768,00
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%) Do Exercício		R\$ 17.715,00

Outras informações

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

Mayara Grosskopf

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 294 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 **Elisabete do Carmo Ludvinski Hummelgen**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 3.830.309/PR matrícula funcional 424631, ocupante do cargo público de **Técnica em Higiene Dental**, 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	2759/2024

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

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: B54E844F

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 294 DE 10 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 294 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 **Elisabete do Carmo Ludvinski Hummelgen**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 3.830.309/PR matrícula funcional 424631, ocupante do cargo público de **Técnica em Higiene Dental**, 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	2759/2024

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: C5637B85

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 300 DE 10 DE ABRIL DE 2024.

PORTARIA Nº 300 DE 10 DE ABRIL DE 2024.

DESIGNA GESTORES E FISCAIS DE CONTRATO

O Prefeito Municipal de Piên, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 66, IX da Lei Orgânica Municipal, e considerando o disposto no Decreto nº 087, de 22 de junho de 2020 e no Decreto nº 090, de 22 de junho de 2020,

Considerando o disposto no Art. 117 da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, que determina o acompanhamento e a fiscalização da execução dos contratos, por representante da Administração especialmente designado;

RESOLVE:

Art. 1º - Designar a Sra. Silvana Teixeira Jung, Secretária Municipal de Administração e Finanças como Gestora de todos os contratos vinculados a referida Secretária.

Parágrafo único. Designar como fiscais dos contratos vinculados a Secretaria Municipal de Administração e Finanças, os seguintes servidores:

Objeto do Contrato	Fiscal Titular/Cargo	Fiscal Suplente/Cargo
Cessão, não exclusiva, dos direitos de uso de cópia de sistema de Contabilidade Pública, Licitações e Compras, Recursos Humanos, Patrimônio, Controle de Frotas, Tributação, Protocolos e Portal de transparência; e suporte técnico na compatibilização e análise de sistemas vinculados à administração pública	José Luiz de Barros, ocupante do cargo de provimento efetivo de Contador.	Cristiano Quadros, ocupante do cargo de provimento efetivo de Contador.
Faturas: Luz, água, telefone fixo, internet, correios, Associações, outras faturas não listadas.	Doroti de Fátima Pieckocz, ocupante do cargo de provimento em comissão de Assessor de Área I – Contratos.	Solange de Fátima Senn, ocupante do cargo de provimento em comissão de Assessor de Área I, responsável pela Área de Almoxarifado e Patrimônio.
Frotas: Manutenção geral de veículos, serviços e peças (hora técnica e mão de obra, peças, pneus, combustível, lubrificante, baterias, borracharia), combustível, licenciamento e demais taxas de veículos, seguros, demais insumos.	Solange de Fátima Senn, ocupante do cargo de provimento em comissão de Assessor de Área I, responsável pela Área de Almoxarifado e Patrimônio.	Denilson Rodrigues ocupante do cargo de provimento em comissão de Assessor de Área I, responsável pela Área de Frotas.
Serviços, equipamentos e compras relacionadas a Informática; Sistemas de monitoramento; Locação de impressoras e outros componentes de Informática; Telefonia Móvel.	Rubens José Teixeira, ocupante do cargo de provimento comissão de Assessor de Área II, responsável pela Área de Gestão de Informática.	Adriano Roberto de Oliveira, ocupante do cargo de provimento efetivo de Técnico de Informática.
Publicações e faturas dos diários oficiais (DOU, DIOE, AMP) bem como jornais contratados via licitação.	Bernadete Mugerovski dos Santos, ocupante do cargo efetivo de Auxiliar Administrativo.	Eduardo Duarte Schejvaraski, ocupante do cargo de provimento em comissão de Assessor de Área I, responsável por licitações e compras.
Serviços de manutenção elétrica, pintura, serviços em geral	Solange de Fátima Senn, ocupante do cargo de provimento em comissão de	Vinicius Gabriel Frank Saldanha, ocupante do cargo efetivo de Assistente



ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Olivante do B. Wudimbi Böimmel Matrícula 424631
 Secretaria/Depto: Saúde Cargo ou Função TSB
 Agência: 3778 Conta corrente: 158786

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 () Vai e volta no dia? Sim () 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 _____ Motorista _____
 Destino: Campo Largo
 Motivo: Plano - Suo

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.

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

Piên, 9 de abril de 2024
[Assinatura]
 Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
 Assinatura Secretário(a)

Ofício. Circ. Nº 10/2024

Curitiba, 25 de março de 2024.

Para: Secretários Municipais de Saúde, Referências Técnicas e Tutores do PlanificaSUS

A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, por meio da Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde e da 2ª Regional de Saúde, realizará o Workshop PlanificaSUS Paraná, Etapa 7- Autocuidado Apoiado na APS e na AAE, conforme proposta do Conselho Nacional de Secretários de Saúde, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, fortalecendo a organização da Rede de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde do Estado.

Convidamos as equipes das Unidades Laboratório e Vitrine da Atenção Primária à Saúde (APS) e AAE para participar do evento que ocorrerá **na Casa da Cultura de Campo Largo**, sito à Rua Centenário, 2011, Centro – Campo Largo, conforme cronograma abaixo:

- **Dia 16/04 – Horário das 08:30 às 12:30 hs** - 50% dos profissionais descritos como público-alvo;
- **Dia 17/04 – Horário das 08:30 às 12:30** - 50% dos profissionais descritos como público-alvo.

Público alvo: Tutor municipal da AAE, Equipe da Linha de Cuidado de Hipertensão e Diabetes da AAE, Referência Técnica da APS, Tutor Municipal da APS e todos os profissionais da APS integrantes das Unidades Laboratório e Vitrine.

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente.

Irani Aparecida dos Santos
Diretora da 2ª Regional de Saúde

2ª Regional de Saúde Metropolitana
Av. Mal. Floriano Peixoto, 250 - Centro, Curitiba – PR, 80320-110
dir02rs@sesa.pr.gov.br



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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado:

Dados do funcionário:

Nome: Edvalete de C. L. Kimmelman Matrícula 424631
Secretaria/Depto: Saúde Cargo ou Função TSB

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 Ap De Almeida Grosskopf

Com pernoite? Sim () Não ()

Vai e volta no dia? Sim () Não ()

Data de saída: 16/04/24

Data de chegada 16/04/24

Hora de saída: 6:30

Hora de chegada 15:30

Total de horas fora: 9 hrs

Veículo utilizado/ Placa Tere

Veículo utilizado/ Placa Tere

Motorista Suzane

Motorista Suzane

Destino: _____

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, 18 de abril de 2024

Suzane Lyde Oliveira
Enfermeira
COR/PR 110775

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

[Assinatura]
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

CODIGO	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

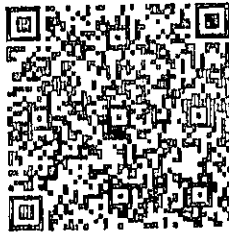
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4124 0404 1164 5000 0103 6500 1000 0133 4710 0133 4717

CPF: 036.513.729-44

NFC-e nº 000.013.347 Série 001 16/04/2024 13:00:12
Via Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



www.kayser.com.br

WORKSHOP PLANIFICASUS – ETAPA 7

LOCAL: Casa Da Cultura – Campo Largo

Data: 16/04/2024 - 08:30 hrs

	NOME	RG	MUNICÍPIO	PROFISSIONAL	ASSINATURA
59	Pamela Cristina Rodrigues Da Silva	125866760	Fazenda Rio Grande	Assistente Administrativo	<i>[Assinatura]</i>
60	Karriane Babia Da Silva	78536209	Fazenda Rio Grande	Técnica De Enfermagem	
61	Vera Lúcia Gonçalves	76636129	Fazenda Rio Grande	Agente Comunitária De Saúde	<i>[Assinatura]</i>
62	Regiane Ramos	8723948-9	Fazenda Rio Grande	Agente Comunitária De Saúde	<i>[Assinatura]</i>
63	Larissa Dos Santos Alves	105668624	Fazenda Rio Grande	Técnico De Enfermagem	<i>[Assinatura]</i>
64	Yanusa Andrea Rojas Roman	6392225-M	Fazenda Rio Grande	Médico De Família E Comunidade	
65	Andréia Do Carmo Lima	84706680	Fazenda Rio Grande	Agente Comunitária De Saúde	<i>[Assinatura]</i>
66	Suzane Cristóvalini De Oliveira	3815345	Pira	Enfermeira	<i>[Assinatura]</i>
67	Márcia Regina De Carmo Gomes	73296639	Pira	Téc De Enfermagem	<i>[Assinatura]</i>
68	Emmanuel De Oliveira Fregatoli	168602139	Pira	Médico	<i>[Assinatura]</i>
69	Patrícia Mariana Jocher	91915918	Pira	Enfermeira	<i>[Assinatura]</i>
70	Elaine Regina De Moraes	3830189	Pira	Técnico Em Saúde Bucal	<i>[Assinatura]</i>
71	Galvina Ratto	89755731	Pinhais	Cirurgião Dentista	<i>[Assinatura]</i>
72	Roberta Karoline Farias Ferreira	107806608	Pinhais	Técnica De Enfermagem	
73	Alcides Aguiar Bonini	54459930	Pinhais	Auxiliar De Enfermagem	<i>[Assinatura]</i>
74	Ilana Maria Souza Da Veiga	24916414	Pinhais	Agente De Saúde	
75	Levy Cristina Flores Estroch	98847352	Pinhais	Médica	<i>[Assinatura]</i>
76	W. Talena Azeiteiro Martins Maeda	59483021	Pinhais	Farmacêutica	<i>[Assinatura]</i>
77	Cleiton Mano Marcandev	187892453	Pinhais	Assistente Administrativo	<i>[Assinatura]</i>