



# 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°
	11/04/2024	3240	3022/2024	2693/2024	

### 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

**MARIALINA STOEBERL**

#### Endereço

RUA FREDERICO RANK, 430 - CASA

#### Cidade/UF

São Bento do Sul/SC

#### Matrícula

3306-5

#### CPF/CNPJ

039.076.659-37

#### Barro

RIO NEGRO

#### CEP

89287-430

#### Fone

41988273501

#### 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

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 2693/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Piên, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CLAUDINEI DE SIQUEIRA



# MUNICIPIO DE PIÊN - PR

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3022/2024** Emitido em **09/04/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2693/2024**

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 **MARIALINA STOEBERL** Matrícula **3306-5** CPF/CNPJ **039.076.659-37**  
 Endereço **RUA FREDERICO RANK, 430 - CASA** Bairro **RIO NEGRO**  
 Cidade/UF **São Bento do Sul/SC** CEP **89287-430** Fone **41988273501** 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 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 \_\_\_\_\_  
 LEVAR MATÉRIA PARA LABORATÓRIO CENTRAL PARA ANÁLISE EM SÃO JOSÉ DOS PINHAIS DIA 05/04/2024

Documentos fiscais											
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor		
Diárias	05042024	Outras	05/04/2024	53,00							

MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG  
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS  
CONTADOR



# MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **2693/2024** Tipo Ordinário Emitido em 05/04/2024 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 **MARIALINA STOEBERL** Matrícula 3306-5 CPF/CNPJ 039.076.659-37

Endereço RUA FREDERICO RANK, 430 - CASA Bairro RIO NEGRO

Cidade/UF São Bento do Sul/SC CEP 89287-430 Fone 41988273501 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 17.980,00
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\$ 17.927,00
Do Exercício		

Outras informações

Histórico LEVAR MATÉRIA PARA LABORATÓRIO CENTRAL PARA ANÁLISE EM SÃO JOSÉ DOS PINHAIS DIA 05/04/2024

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 277 DE 05 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 **Marialina Stoeberl**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 3.959.552/SC e matrícula funcional 373541, ocupante do cargo público de **Técnico em Vigilância sanitária**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Levar matéria para laboratório central para análise	05/04/2024	São José dos Pinhais/PR	1 (uma)	53,00	2693/2024

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

**Art. 3º** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 05 de abril de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

**DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO EXIGIDOS PARA SATISFAÇÃO DA NECESSIDADE:**

As exigências de habilitação jurídica e de regularidade fiscal e trabalhista foram atendidas.  
Os critérios de qualificação econômico-financeira foram dispensados.

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

As despesas para atender a esta Dispensa de Licitação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município de Paulo Frontin, na classificação abaixo:

Máscara	Descrição da Despesa	Valor Estimado
		R\$ 47.500,00

**9. DELIBERAÇÃO DA COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO:**

9.1. A Comissão Contratação, instituída pelo Decreto nº 326/2024, composta pelos Membros e o Secretário, abaixo identificados, decidem, por unanimidade, proceder à realização da Dispensa de Licitação, conforme fundamentos acima identificados, e submeter a autorização pelo Prefeito Municipal se assim entender conveniente ao interesse público.

Paulo Frontin/PR, 8 de abril de 2024.

**ALÉCIO MAROLI**

Presidente

**LAURI MIGUEL HENKES JUNIOR**

Secretário

**CARLA RENATA PECH ORLOSKI**

Membro

Publicado por:

Alecio Maroli

Código Identificador:0640EF8A

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN**

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 277 DE 05 DE ABRIL DE 2024**

**PORTARIA Nº 277 DE 05 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 Marialina Stoeberl, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 3.959.552/SC e matrícula funcional 373541, ocupante do cargo público de Técnico em Vigilância sanitária, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Levar matéria para laboratório central para análise	05/04/2024	São José dos Pinhais/PR	1 (uma)	53,00	2693/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 05 de abril de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:

Ana Claudia Klassar Augustin

Código Identificador:0AC8454E

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 286 DE 08 DE ABRIL DE 2024**

**PORTARIA Nº 286 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,



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

**ANEXO I**

**Solicitação de diária**

**Dados do funcionário:**

Nome: Mauelina Steubel Matrícula: 373541  
 Secretaria/Depto: Ug. em Saúde Cargo ou Função: TIC. VISA  
 Agência: 3778 Conta corrente: 10510-0

**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: Tatiane R.C. Malchovski  
 Com pernoite? Sim ( ) Não (X) Vai e volta no dia? Sim (X) Não ( )  
 Data de saída: 05.04.2024 Data de chegada: 05.04.2024  
 Hora de saída: 10:00h Hora de chegada: 16:50  
 Veículo utilizado/ Placa: Sol RHJ 8A40 Veículo utilizado/ Placa: Sol RHJ 8A40  
 Motorista: Pahick Abacada Ferreira Motorista: Pahick Abacada Ferreira  
 Destino: 500 José dos Pinhos - Unidade de Up. de Zoonoses e LACEN  
 Motivo: Suais cochemo morto de UVZ para coleta de amostra para possível diagnóstico de raiva e de bio sua amostra para o bacem PR.

**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	01	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		
<b>Valor total a empenhar:</b>			

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, 8 de abril de 2024

Mauelina Steubel  
 Assinatura do(a) servidor(a)

Tatiane R.C. Malchovski  
 Coordenadora de Atenção Básica  
 Secretaria Municipal de Saúde - Piên - Pr  
 Assinatura Chefe Imediata

Assinatura Secretário(a)



**ANEXO II**

**Relatório Circunstanciado**

**Dados do funcionário:**

Nome: Mauielina Staelbel Secretaria/Depto: Vig. em Saúde  
 Matrícula: 373541 Cargo ou Função: Ele VISA

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<sup>a</sup> de A. Grosskopf  
 Data de saída: 05.04.2024 Data de chegada: 05.04.2024  
 Hora de saída: 10:00h Hora de chegada: 16:50h  
 Total de horas fora: 6h 50min  
 Veículo utilizado/ Placa: gol PHJ8A40 Veículo utilizado/ Placa: gol PHJ8A40  
 Motorista: Paulick Bezerra Motorista: Paulick Bezerra  
 Destino: São José dos Pinhais - PR

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

Desenvolvemos um trabalho com perfil diagnóstico de saúde. Durante o período em São José dos Pinhais em São José dos Pinhais para coleta de amostra (urina). Após, com coleta em mãos, levamos e entregamos a amostra no laboratório em São José dos Pinhais. Retornando à Piên.

**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: 05156-9
- ( ) 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 diária recebida.

Piên, 25 de abril de 2024

Mauielina Staelbel

Assinatura do(a) servidor(a)

Fabiula Gabriela Silva  
 Secretária Municipal de Saúde

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

GERSON DOMINGOS SEMEAD  
CNPJ 11.379.688/0001-08 IE 9051313973  
Rua Mendes Leitao, 3806 - Centro  
Sao Jose dos Pinhais - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
de Consumidor Eletronica

Cod.	Descricao	Qtde. Und.	Vl. unit	Total
1	DIVERSOS	16,09 UND	R\$1,00	R\$16,09

QTD. Total de itens 1  
Valor Total R\$16,09  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
Cartao de debito R\$16,09  
Trib. totais incidentes R\$4,09

Consulta pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br>  
4124 0411 3796 6800 0108 6500 5000 1137 3310 1137 4515

CONSUMIDOR: NAO IDENTIFICADO  
EMISSAO NORMAL  
Numero: 113733 Serie: 5 Emissao: 05/04/2024 13:24:36  
Protocolo de autorizacao: 141240519496763  
Data de autorizacao: 05/04/2024 13:24:36



Cloudfy systems - [www.cloudfy.net.br](http://www.cloudfy.net.br)

Cupon: 113745 PDV 001  
Operador: ELIANE MACHADO  
Cloudfy Blue versao 1.2.17

Imagens de comprovação para recebimento de diária (por solicitação da coordenação)

Data 05.04.2024

