
Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome **PREF MUNIC PIEN CAR NUTR**
Agência **674-2**
Conta corrente **205902-9**

Creditado

Nome **SOLANGE A Z MACHADO ***
Agência **674-2**
Conta corrente **117898-9**
Valor **53,00**
Destinação **0**
Data **Nesta data**

Assinada por	JE679424 MAICON GROSSKOPF	26/04/2024 10:56:04
	J6025883 CLAUDINEI DE SIQUEIRA	26/04/2024 11:20:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6025883 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 PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	26/04/2024	3711	3455/2024	3136/2024	

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 **SOLANGE APARECIDA ZIEMMER** Matrícula **2506-2** CPF/CNPJ **042.351.089-48**

Endereço **rua tocantins , 522 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Piên/PR	83860-000	41987600260	Conta Corrente	001	674-2	117898-9

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 205802 - BANCO DO BRASIL 2604	26/04/2024	R\$ 53,00

Recibo
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 3136/2024.

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 **3455/2024** Emitido em **24/04/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3136/2024**

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

SOLANGE APARECIDA ZIEMMER

Matrícula

2506-2

CPF/CNPJ

042.351.089-48

Endereço

rua tocantins , 522 - CASA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Piên/PR

CEP

83860-000

Fone

41987600260

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa _____

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

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

Saldo do empenho

R\$ 53,00

Valor liquidado

R\$ 53,00

Saldo à 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 _____

24/05/2024

Histórico _____

PLANIFICASUS EM CURITIBA DIA 23/04/2024

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	23/04/2024	Outras	22/04/2024	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 **3136/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/04/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **SOLANGE APARECIDA ZIEMMER** Matrícula **2506-2** CPF/CNPJ **042.351.089-48**
Endereço **rua tocantins , 522 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41987600260** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
11 SECRETARIA DE SAUDE **Saldo anterior**
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **R\$ 17.079,00**
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%) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 17.026,00**

Outras Informações _____

Histórico _____
PLANIFICASUS EM CURITIBA DIA 23/04/2024

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 353 DE 22 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 **Solange Aparecida Ziemmer**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 8009354-3/PR e matrícula funcional 191511, ocupante do cargo de provimento efetivo de **Técnico em enfermagem**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Planifica SUS	23/04/2024	Curitiba/ PR	1(um)	53,00	3136/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:CAFA4E34

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 352 DE 22 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 352 DE 22 DE ABRIL DE 2024

Concessão de diária para empregado(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 empregada pública **Marciana Aparecida Gomes Simoes**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 8.009.300-4/PR matrícula funcional 239061, ocupante do cargo público de **Agente Comunitário de Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Planifica SUS	23/04/2024	Curitiba/PR	1(um)	53,00	3134/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:18E3F36F

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 353 DE 22 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 353 DE 22 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 **Solange Aparecida Ziemmer**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 8009354-3/PR e matrícula funcional 191511, ocupante do cargo de provimento efetivo de **Técnico em enfermagem**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Planifica SUS	23/04/2024	Curitiba/PR	1(um)	53,00	3136/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:6874746F

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 354 DE 22 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 354 DE 22 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 **Katia Regina Rudnick Cavalheiro Fragoso** portadora da cédula de identidade civil com RG nº 2.011.383-8/SC matrícula funcional 4765234, ocupante do cargo público de agente político **Secretária de Assistência Social e Defesa Civil**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião da Câmara Técnica Social COMESP	24/04/2024	Curitiba/PR	1(um)	53,00	3115/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:3786ECD9

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 355 DE 22 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 355 DE 22 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 **DANIELLI DOS SANTOS**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 8.090.788-5/PR e matrícula funcional 101591, ocupante do cargo público de **Assistente Social**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião da Câmara Técnica Social COMESP	24/04/2024	Curitiba/PR	1(um)	53,00	3116/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 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: Solange Aparecida Ziemmen
Secretaria/Depto: Saúde
Agência: 674-2

Matricula: 191511
Cargo ou Função: Téc. em Enfermagem
Conta corrente: 117898-9

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: 23/04/2024

Data de chegada: 23/04/2024

Hora de saída: 06:00h

Hora de chegada: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: Curitiba - PR / 2ª Regional de Saúde

Motivo: Planifica SUS - Unidade de expansão - Etapa sobre gestão do cuidado.

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:		1	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, 20 de abril de 2024

Solange Ziemmen
Assinatura do(a) servidor(a)

Vanessa Raut Ferreira
ENFERMEIRA
CPF: 155.983
Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)



ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Solange Aparecida Ziemmer Secretaria/Depto: Saúde
Matricula: 191511 Cargo ou Função: Téc. Enfermagem

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 GROSSKOPF

Data de saída: 23-04-24

Data de chegada: 23-04-24

Hora de saída: 6:00

Hora de chegada: 16:00

Total de horas fora: 10:00

Veículo utilizado/ Placa: Toro SDU6B42

Veículo utilizado/ Placa: Toro SDU6B42

Motorista: Vanessa

Motorista: Enf. Vanessa

Destino: Curitiba - PR

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

treinamento planifica SUS

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, 17 de maio de 2024

Solange Ziemmer

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR

Subject: [Illegible]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

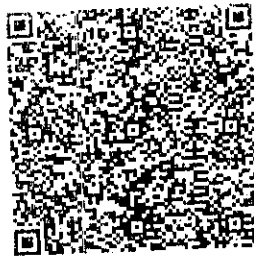
ESTACAO SPEDINI FAST FOOD LTDA
CNPJ 13.528.707/0001-88 IE 9055551895
AV SETE DE SETEMBRO, 2775 - REBOUCAS
CURITIBA - PR

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

Cod.	Descricao	Qtde,Und.	VI,unit	Total
80	FILETTO A MILANESA EXEC	1 UND	R\$26,50	R\$26,50
81	BATATA FRITA EXEC	1 UND	R\$0,00	R\$0,00
162	FAGIOLI (FEIJAO) 90ML	1 UN	R\$3,00	R\$3,00
Total de itens				3
Valor total				R\$29,50
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGD
Cartao de credito				R\$29,50
Trib. Aprox (Fonte IBPT - Lei Federal 12.741/2012)				0,00 (31,42%)

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.br/go/nfc-e/consulta>
4130113 5267 0001 0188 2500 560 1200 1590 0388 8216

CONSUMIDOR: Não IDENTIFICADO
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Numero:36855 Serie:5 Emissao:23/04/2024 12:51:24



Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

Cupom:36382 POV - SPEDINI ESTACAO
Operador:RODRIGO SEVERINO DA SILVA
Cloudfy Plus versao 1.2.70

NUMERO	NOME (LETRA DE FORMA)	MUNICIPIO	FUNÇÃO	TELEFONE
35				
34				
33	Seabra Exp. Zootecnia	Plan	Tec. Inf	4199588599
32	Box. C. U. P. R. M.	F.R.C.	C. M. F. O.	4199811-998
31	Agil. m. n. m. n. n.	F.R.C.	Enfermeiro	4199614974
30	M. n. n. n. n. n. n.	F.P.E. S.S.P.	Coord. n. n. n.	4199999075
29	Dr. J. J. J. J. J. J.	Enfermeiro	Tec. Inf	419961498
28	Dr. J. J. J. J. J. J.	Enfermeiro	Enfermeiro	419970087
27	Dr. J. J. J. J. J. J.	Enfermeiro	Enfermeiro	4199697505
26	Dr. J. J. J. J. J. J.	Enfermeiro	Enfermeiro	4199808689
25	Dr. J. J. J. J. J. J.	Enfermeiro	Enfermeiro	419982420
24	Dr. J. J. J. J. J. J.	Enfermeiro	Enfermeiro	4199821979
23	Dr. J. J. J. J. J. J.	Enfermeiro	Enfermeiro	4199835780
22	Dr. J. J. J. J. J. J.	Enfermeiro	Enfermeiro	4199810807
21	Dr. J. J. J. J. J. J.	Enfermeiro	Enfermeiro	4199601-0589
20	Dr. J. J. J. J. J. J.	Enfermeiro	Enfermeiro	4199548-4589
19	Dr. J. J. J. J. J. J.	Enfermeiro	Enfermeiro	4199536602
18	Dr. J. J. J. J. J. J.	Enfermeiro	Enfermeiro	4199536602