



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.52
0674200674 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PREF MUNIC PIEN CAR NUTR
AGENCIA: 0674-2 CONTA: 205.902-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240503170206806035758
CNPJ DO PAGADOR: 76.002.666/0001-40
VALOR: R\$53,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 03/05/2024 - 15:08:38

PAGO PARA: Patricia M Icker
CPF: ***.415.679-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3778 - CONTA: 000000000000262661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/05/2024 - 15:08:40

=====

DOCUMENTO: 050302
AUTENTICACAO SISBB: 5.275.3A0.154.51E.567
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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°
	03/05/2024	4126	3756/2024	3027/2024	

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 PATRICIA MOREIRA ICKER Matrícula 37020-7 CPF/CNPJ 053.415.679-78

Endereço RUA TRIANGULO MINEIRO, 146 - CASA Bairro JAGUAÇU

Cidade/UF Joinville/SC CEP 89221-017 Fone Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3778 Conta 26266-1

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 0305 Data 03/05/2024 Valor R\$ 53,00

Recibo
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Três Reais referente ao pagamento do empenho número 3027/2024.

Assinatura:

Piên, ____/____/____

CLAUDINEI DE SIQUEIRA



MUNICÍPIO 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 **3756/2024** Emitido em **29/04/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3027/2024**

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 **PATRICIA MOREIRA ICKER** Matrícula **37020-7** CPF/CNPJ **053.415.679-78**
Endereço **RUA TRIANGULO MINEIRO, 146 - CASA** Bairro **JAGUAÇU**
Cidade/UF **Joinville/SC** CEP **89221-017** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3778** Conta **26266-1**

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
Valor liquidado _____
R\$ 53,00

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

Vencimento da liquidação _____
29/05/2024

Histórico _____
Encontro dos TUTORES Planificasus etapa 7 autocuidado 2 Regional em Curitiba/PR dia 19/04/2024

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	19/04/2024	Outras	19/04/2024	53,00					

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR

56 338 79104



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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3027/2024	Ordinário	17/04/2024		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Ativo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da ex. atualizada
Sequência Contrato							

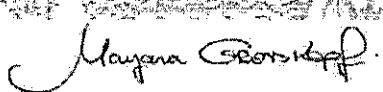
Credor		Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		37020-7	053.415.679-78
Endereço		Bairro	
RUA TRIANGULO MINEIRO, 146 - CASA		JAGUAÇU	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Joinville/SC	89221-017		

Classificação da despesa		Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 17.344,00
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%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 17.291,00

Outras informações

Histórico

Encontro dos TUTORES Planificasus etapa 7 autocuidado 2º Regional em Curitiba/PR dia 19/04/2024



MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 338 DE 19 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 **Patricia Moreira Icker**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.192.581.8/PR matrícula funcional 4766053, 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	Curitiba/PR	1(um)	53,00	3027/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 19 de abril de 2024.


SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

em comissão Assessor de Imprensa e Comunicação, com encargos para a cessionária.

Art. 2º O prazo da cessão tem validade de 24 meses a contar desta data, podendo ser prorrogado se demonstrado interesse entre as partes.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor nesta data.

Art. 4º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, 19 de abril de 2024.

MAICON GROSSKOPF
Prefeito Municipal

Publique-se e registre-se.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Márcia Zigovski
Código Identificador:20DBABC9

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 338 DE 19 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 338 DE 19 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 Patricia Moreira Icker, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.192.581.8/PR, matrícula funcional 4766053, 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
Planície SUS	19/04/2024	Curitiba/PR	1(um)	53,00	30272024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 19 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:A2F7047C

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 339 DE 19 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 339 DE 19 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
Planície SUS	19/04/2024	Curitiba/PR	1(um)	53,00	3026/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 19 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:DB0B7F0A

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
AVISO DE LICITAÇÃO

CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 03/2024

RECURSOS: Próprios e/ou oriundos de convênios.

O MUNICÍPIO DE PINHAL DE SÃO BENTO, Estado do Paraná, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o nº 95.590.832/0001-11, torna público que fará realizar dia **28/05/2024**, às 09:00 horas, na plataforma COMPRASNET, constante na página eletrônica www.comprasgovernamentais.gov.br, abertura da sessão pública, modalidade CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 03/2024 do tipo: MENOR PREÇO (empregada por preço global), Regido pela Lei Federal nº 14.133/2021 de 1º de abril de 2021, e suas alterações, regulamentada através do Decreto Municipal nº 1.107/2023, de 18 de dezembro de 2023, para:

OBJETO: "Contratação de empresa especializada para prestação de serviço de pavimentação asfáltica no trecho de acesso ao Município de Pinhal de São Bento entre PR-690 e a 182, conforme convênio 955248/2023 firmado com o MAPA", mediante licitação.

PROTOCOLO: até 28/05/2024, às 09:00 horas.

DATA DA ABERTURA: 28/05/2024, às 09:00 horas.

LOCAL DA ABERTURA: Plataforma COMPRASNET, constante na página eletrônica www.comprasgovernamentais.gov.br.

EDITAL disponível no site www.pinhaldesaobento.pr.gov.br e outras informações complementares poderão obtidas na Prefeitura Municipal de Pinhal de São Bento, no endereço supracitado, de 2ª a 6ª feira, no horário normal de expediente ou pelo telefone/fax: (46) 3560-1122 e também através do e-mail: licitacaoecompras@pinhaldesaobento.pr.gov.br.

Pinhal de São Bento/PR, em 18 abril de 2024.

EVA LUZIA BARCKI MAZUCO
Agente de Contratação/Comissão

PAULO FALCADE DE OLIVEIRA
Prefeito Municipal

Publicado por:
Irió Fernandes
Código Identificador:03E24EB7

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DECRETO Nº 1.119/2024

DECRETO Nº 1.119/2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Patricia Maria Joller
Secretaria/Depto: SMS
Agência: 3778

Matricula
Cargo ou Função ENFERMEIRA
Conta corrente: 026266-1

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: 19/04/2024

Data de chegada 19/04/2024

Hora de saída: 6:30

Hora de chegada

Veículo utilizado/ Placa TORO/SDU6B42

Veículo utilizado/ Placa TORO/SDU6B42

Motorista SUZANE C OLIVEIRA

Motorista SUZANE C OLIVEIRA

Destino: CURITIBA

Motivo: Encontro dos TUTORES Planificasus etapa 7 autocuidado 2ª Regional

Especificações da solicitação de diárias

	Tipo de diária	Nº de diárias	Valor total (R\$)
(<input checked="" type="checkbox"/>)	R\$ 53,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	1	R\$ 53,00
(<input type="checkbox"/>)	R\$ 137,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
(<input type="checkbox"/>)	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, 17 de abril de 2024

Patricia M. Joller
Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
Assinatura Secretário(a)

Ofício. CIR. nº 111/2024

Curitiba, 25 de março de 2024.

Para: Secretários Municipais de Saúde, Tutores Municipais da Atenção Primária à Saúde (APS) e da Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) e Referências Técnicas Municipais

A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, por meio da Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde e da 02ª Regional de Saúde, realizará a **Formação Prática dos Tutores Municipais da Atenção Primária à Saúde (APS) e da Atenção Ambulatorial Especializada (AAE), do PlanificaSUS Paraná, Etapa 7**, 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 os **Tutores Municipais da APS e AAE das Unidades Laboratório e Vitrine** para participar do evento, que ocorrerá no dia **19/04/2024, no período das 08:30 às 12:30 hs e das 13:30 às 17:00hs, no Auditório da 2ª Regional de Saúde, Av. Mal. Floriano Peixoto, 250 - Centro, Curitiba - PR.**

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente:

Irani Aparecida dos Santos
Diretora da 2ª Regional de Saúde/SESA

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



ePROTOCOLO

OFÍCIO CIRCULAR 011/2024.

Documento: **ConviteFormacaoPraticaAPS_AAEEtapa7.pdf.**

Assinatura Qualificada realizada por: **Irani Aparecida dos Santos** em: 25/03/2024 13:41.

Inserido ao documento 783.913 por: **Vanessa Daniela Cordasso Pedrollo** em: 25/03/2024 13:34.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código:
692722531025ec559357caeed3ab2b6a.



ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Patrícia Moura Jcker
Secretaria/Depto: Saúde

Matricula: _____
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;
- III - relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento."

Dados da viagem:

Autorizado por: _____

Com pernoite? Sim () Não (X)

Vai e volta no dia? Sim (X) Não ()

Data de saída: 19/04/24

Data de chegada: 19/04/24

Hora de saída: 6h30m

Hora de chegada: 18h

Total de horas fora: 12 horas

Veículo utilizado/ Placa: FIAT TORO - 5DU-6B42

Veículo utilizado/ Placa: 5DU - 6B42

Motorista: Enf. Suzane

Motorista: Enf. Suzane

Destino: _____

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

Oficina Prática Planifica SUS - Etapa 7

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, 23 de abril de 2024

Patrícia M. Jcker
Assinatura do(a) servidor(a)

[Assinatura]
Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

SUBWAY MARIA BEATRIZ - CNPJ:
 22.495.660/0001-23
 MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 270,
 CENTRO, CURITIBA, PR, IE:9069580154
 - Fone: 3222-0290
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO		VL TOTAL
	QTDE	UN VL UNIT	
5		FRANGO TERIYAKI	
1,0000	UN	22,00	22,00
4051		COCA 500 ML	
1,0000	UN	8,00	8,00
4806		COOKIE CHOCOLATE	
1,0000	UN	5,00	5,00
QTD TOTAL DE ITENS			3
VALOR TOTAL R\$			35,00
DESCONTO			3,00
VALOR A PAGAR R\$			32,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$	
Cartão de Débito		32,00	
Troco R\$		0,00	

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>
 4124 0422 4956 6000 0123 6500 2000 2289 0710 2228 9074



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000228907 Série:2 19/04/2024 12:14:00
 Protocolo de Autorização: 141240894640500
 Data de autorização: 19/04/2024 12:14:05

MD-5:A67F0E16A9635FF04D9164588AE18A3D
 ICMS a rec. conf. LC 123/2006-Simples Nacional
 Cupom:23/Pdv:1

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 3,77