



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.22
0674200674 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240529163639339938783
CNPJ DO PAGADOR: 76.002.666/0001-40
VALOR: R\$53,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 29/05/2024 - 14:51:55

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: 29/05/2024 - 14:51:56
=====

DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB: 6.BBC.349.4D3.20A.FB2
=====

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.



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 PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	29/05/2024	5323	4561/2024	4134/2024	

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 MINERO, 146 - CASA Bairro JAGUAÇU

Cidade/UF Joinville/SC CEP 89221-017 Fone _____ Tipo da 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 _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL 2905 29/05/2024 R\$ 53,00

Recibo _____

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Três Reais referente ao pagamento do empenho número 4134/2024.

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 **4561/2024** Emitido em **23/05/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4134/2024**

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		Saldo do empenho
11 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 53,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
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 **22/06/2024**

Histórico **PLANIFICA SUS, LINHAS DE CUIDADO EM CURITIBA DIA 23/05/2024**

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	23/05/2024	Outras	20/05/2024	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 **4134/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/05/2024** 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 **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		Saldo anterior
11	SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 15.820,00
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\$ 15.767,00

Outras informações _____

Histórico _____
PLANIFICA SUS, LINHAS DE CUIDADO EM CURITIBA DIA 23/05/2024

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 474 DE 20 DE MAIO 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
Reunião Planifica SUS	23/05/2024	Piraquara/PR	1 (um)	53,00	4134/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de maio de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

com RG nº 7441866/SC matrícula funcional 4766073, ocupante do cargo público de Enfermeira, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião Planifica SUS	23/05/2024	Piraquara/PR	1 (um)	53,00	4088/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de maio de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:A15BE4BD

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 472 DE 20 DE MAIO DE 2024

PORTARIA Nº 472 DE 20 DE MAIO 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 ao servidor público JOAO PAULO DE OLIVEIRA SILVA, portador da cédula de identidade civil com RG nº 9.816.646-7 /PR matrícula funcional 4765938, ocupante do cargo público de Médico, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião Planifica SUS	23/05/2024	Piraquara/PR	1 (um)	53,00	4089/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de maio de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:9ABB6032

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 473 DE 20 DE MAIO DE 2024

PORTARIA Nº 473 DE 20 DE MAIO 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
Reunião Planifica SUS	23/05/2024	Piraquara/PR	1 (um)	53,00	4135/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de maio de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:5FE3DAB9

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 474 DE 20 DE MAIO DE 2024

PORTARIA Nº 474 DE 20 DE MAIO 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 empenho
Reunião Planifica SUS	23/05/2024	Piraquara/PR	1 (um)	53,00	4134/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de maio de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:AC758735

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 475 DE 20 DE MAIO DE 2024

PORTARIA Nº 475 DE 20 DE MAIO 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 à servidora pública SOLANGE DE FATIMA SENN, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 10.831.956.9/PR e matrícula funcional 4765826, ocupante do cargo de provimento em comissão **ASSESSOR DE ÁREA I – ALMOXERIFADO E FROTAS**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Treinamento Equiplano	28/05/2024	Curitiba/PR	1 (um)	130,00	4119/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Letícia Maria Soller Matricula _____
Secretaria/Depto: Saúde Cargo ou Função Enfermeira
Agência: _____ Conta corrente: _____

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 (X) Vai e volta no dia? Sim (X) Não ()
Data de saída: 23/05/24 Data de chegada 23/05/24
Hora de saída: _____ Hora de chegada _____
Veículo utilizado/ Placa _____ Veículo utilizado/ Placa _____
Motorista _____ Motorista _____
Destino: Cuituba/PR
Motivo: curso em Cuituba
Plano de SUS, linhas de 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:		<u>01</u>	<u>R\$ 53,00</u>

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, 22 de maio de 2024

Letícia M. Soller
Assinatura do(a) servidor(a)

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: Patrícia Aguiar Idler Matrícula _____
Secretaria/Depto: Saúde 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: Mayara Ap De Almeida Grosskopf
Com pernoite? Sim () Não (X) Vai e volta no dia? Sim (X) Não ()
Data de saída: 23/05/24 Data de chegada 23/05/24
Hora de saída: 6 horas Hora de chegada 17h30m
Total de horas fora: 11h30m
Veículo utilizado/ Placa FIAT TORO - 58U-6842 Veículo utilizado/ Placa FIAT TORO
Motorista Dr. Luiz Motorista Dr. Luiz
Destino: _____

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

Planifica SUS - Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus

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, 24 de maio de 2024

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

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



RESTAURANTE TIA ADELIA
 COMERCIAL DE ALIMENTOS J K LTDA
 RUA TARGINO DA SILVA, 57
 PIRAQUARA - Fone:
 CNPJ: 76652254000156 - IE:1040157782

Documento Auxiliar Da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	x	VL UNIT	=	TOTAL
001 0001	PRODUTOS DIVERSOS						
		1,000	UN	x	17,56	=	17,56
001 4228	TRIDENT						
		1,000	UN	x	3,50	=	3,50
001 4025	TRENTD						
		1,000	UN	x	4,00	=	4,00



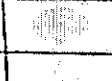
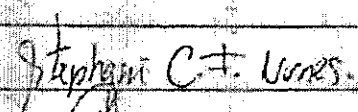
Qtde. total de itens **3**
 Valor total R\$ **25,06**
 FORMA PAGAMENTO **VALOR PAGO R\$**
 Cartão de Débito **25,06**
 OPERADOR: ADMINISTRADOR **NR: 102414**

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode/>
 4124 0576 6522 5400 0156 6500 1000 0658 9291 4066 5343



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº 000005892 Série 001
 23/05/2024 12:26:01
 VIA CONSUMIDOR

Tributos aproximados : R\$3,29 (13,13%) Federal - R\$4,27 (17,04%)
 Estadual - R\$0 (0%)Municipal - Fonte: IBPT
www.microvil.com.br

MUNICÍPIO	NOME COMPLETO	OCUPAÇÃO	ASSINATURA
Piñen	Juliete Vitória Knopik Rosembach	Enfermeiro	
Piñen	Vanessa Raut Ferreira Müller Costa	Tutor municipal	
Piñen	Emmanuéle De Oliveira Fraga	Médico	
Piñen	Patrícia Moreira Icker	Enfermeiro	
Pinhais	Giordanna Nayara Chagas E Silva	Enfermeiro	
Pinhais	Thamires Lunguinho Cavalcante	Enfermeiro	
Pinhais	Isabela Kella Rocha Lago	Enfermeiro	
Pinhais - Pr	André Bisetto	Médico	
Piraquara	Tainá De Andrade Lapunka	Médico	
Piraquara	Beatriz Buthers Soares	Enfermeiro	
Piraquara	Larissa Barros Milnitz	Enfermeiro	
Piraquara	Bruna Barcellos Lourenco Saraiva	Enfermeiro	
Piraquara	Vivian.Paula@Piraquara.Pr.Gov.Br	Fisioterapeuta	
Piraquara	Carolina De Andrade Sousa	Rt	
Piraquara	Stephani Caroline Ferreira Nunes	Médico	
Piraquara	Ydelis Magdalena Rojas Olivero	Médico	