



**30**  
horas

## Comprovante de Transferência

### dados do pagador

nome do pagador: MUNICIPIO DE PIEN

CPF / CNPJ do pagador: 76.002.666/0001-40

agência/conta: 3778/05156 - 9

### dados do recebedor

nome do recebedor: RAFAEL MARIANTE SALLET

CPF / CNPJ do recebedor: \*\*\*\*\*098306-\*\*

instituição: ITAU UNIBANCO S A

agência/conta: 3778/25425-4

tipo de conta: Conta Corrente

### dados da transação

valor: R\$ 53,00

data da transferência: 27/06/2024

tipo de pagamento: PIX TRANSFERENCIA

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

4B752F96DE8BE7DD1988576C51EF7042A19EA8D4

ID da transação:

E60701190202406271826DY5NEOUUF9X

controle:

001834404485775

transação efetuada em 27/06/2024 às 15:26:20 via Sispag.



# 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
	27/06/2024	6578	5818/2024	5211/2024	

**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 **RAFAEL MARIANTE SALLET** Matrícula 35372-8 CPF/CNPJ 000.983.060-06  
 Endereço RUA TOCANTINS, 369 - CASA Bairro CENTRO  
 Cidade/UF Piên/PR CEP 83860-000 Fone 41996754629 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

**Classificação da despesa** \_\_\_\_\_  
 3190 10 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DEFESA CIVIL  
 10.001 ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 08.244.0012.2028 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 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 \_\_\_\_\_  
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 51569 - BANCO ITAU 2706 27/06/2024 R\$ 53,00

**Recibo** \_\_\_\_\_  
 Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 5211/2024.

**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 **5818/2024** Emitido em **25/06/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **5211/2024**

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 **RAFAEL MARIANTE SALLET** Matrícula **35372-8** CPF/CNPJ **000.983.060-06**  
 Endereço **RUA TOCANTINS, 369 - CASA** Bairro **CENTRO**  
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41996754629** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 10 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DEFESA CIVIL Saldo do empenho  
 10.001 ASSISTÊNCIA SOCIAL R\$ 53,00  
 08.244.0012.2028 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL Valor liquidado  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 53,00  
 3190 00000 Recursos Ordinários (Livres) 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 \_\_\_\_\_  
 4765234 - KATIA REGINA RUDNICK CAVALHEIRO FRAGOSO

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
 25/07/2024

Histórico \_\_\_\_\_  
 ACOMPANHAR USUARIO EM ACOMPANHAMENTO PSQUIATRICO ADAUTO BOTELHO EM CURITIBA DIA 21/06/24

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	21/06/2024	Outras	19/06/2024	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 **5211/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/06/2024** 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 **RAFAEL MARIANTE SALLET** Matrícula **35372-8** CPF/CNPJ **000.983.060-06**  
 Endereço **RUA TOCANTINS, 369 - CASA** Bairro **CENTRO**  
 Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP **83860-000** Fone **41996754629** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Piên/PR \_\_\_\_\_

Classificação da despesa		Saldo anterior
10 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DEFESA CIVIL		R\$ 5.668,00
10.001 ASSISTÊNCIA SOCIAL		
08.244.0012.2028 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL		R\$ 53,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
3190 00000 Recursos Ordinários (Livres)		R\$ 5.615,00
Do Exercício		

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
 ACOMPANHAR USUARIO EM A COMPANHAMENTO PSQUIATRICO A DAUTO BOTELHO EM CURITIBA DIA 21/06/24

*Katia C. Fragoso*

KATIA REGINA RUDNICK CAVALHEIRO FRAGOSO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 642 DE 19 DE JUNHO 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 **Rafael Mariante Sallet** portador da cédula de identidade civil com RG nº 97753164/PR matrícula funcional 4765953, ocupante do cargo público de **Psicólogo**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Acompanhar paciente em consulta psiquiátrica	21/06/2024	Curitiba/PR	1(um)	53,00	5211/2024

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

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

Piên/PR, em 19 de junho de 2024.

  
**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

229/2023, e considerando e considerando ainda o disposto no Art. 68 da Lei Municipal 1070/2010, Estatuto do Magistério Público Municipal,

**RESOLVE:**

Art. 1º Conceder ampliação de jornada de trabalho, em regime suplementar, de 10 horas semanais a partir de 10 de junho de 2024, à empregada pública Michele Cabral da Rocha Lang, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 6.088.200/SC, matrícula funcional nº 4766098, ocupante do emprego público de Professor.

Art. 2º Esta portaria entra em vigor nesta data retroagindo seus efeitos financeiros a 10 de junho de 2024.

Piên/PR, 19 de junho de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**  
Secretária de Administração e Finanças.

Publique-se e registre-se.

Publicado por:  
Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:D0CCF945

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 639, DE 19 DE JUNHO DE 2024.**

**PORTARIA Nº 639, DE 19 DE JUNHO DE 2024.**

**CONCEDE AMPLIAÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO EM REGIME SUPLEMENTAR**

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária Municipal 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 e considerando ainda o disposto no Art. 68 da Lei Municipal 1070/2010, Estatuto do Magistério Público Municipal,

**RESOLVE:**

Art. 1º Conceder ampliação de jornada de trabalho, em regime suplementar, de 10 horas semanais a partir de 10 de junho de 2024, à servidora pública Nadia Ribeiro, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.897.749-0/PR, matrícula funcional nº 4766093, ocupante do cargo público de Professor.

Art. 2º Esta portaria entra em vigor nesta data retroagindo seus efeitos financeiros a 10 de junho de 2024.

Piên/PR, 19 de junho de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**  
Secretária de Administração e Finanças.

Publique-se e registre-se.

Publicado por:  
Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:54224B6C

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 642 DE 19 DE JUNHO DE 2024**

**PORTARIA Nº 642 DE 19 DE JUNHO 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 Rafael Mariante Sallet portador da cédula de identidade civil com RG nº 97753164/PR matrícula funcional 4765953, ocupante do cargo público de Psicólogo, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Acompanhar paciente em consulta psiquiátrica	21/06/2024	Curitiba/PR	1(um)	53,00	5211/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 19 de junho de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**  
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:  
Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:D3DF7F50

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 643 DE 19 DE JUNHO DE 2024**

**PORTARIA Nº 643 DE 19 DE JUNHO 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 Aginaldo Krusqueveski Rodrigues, portador da cédula de identidade civil com RG nº 5.584.147-0/PR matrícula funcional 4765689, ocupante do cargo de provimento em comissão de Assessor de Área III – Trânsito e transportes, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Assuntos administrativos referentes ao Detran	24/06/2024	Rio Negro/PR	1(um)	53,00	5265/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 19 de junho de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**  
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:  
Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:E8EDCA9F

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 068/2024**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

**CONTRATAÇÃO DIRETA**  
**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 068/2024**

**PROTOCOLO: 3420/2024**

Objeto: Contratação do Clube Atlético Paranaense para fornecimento de uniformes esportivos, para utilização na Escolinha de Futebol em nosso Município

**CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR**



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

**ANEXO I**

**Solicitação de diária**

**Dados do funcionário:**

Nome: RAFAEL MARIANTE SALLET Matricula: 4765953  
 Secretaria/Depto: ASSISTÊNCIA SOCIAL Cargo ou Função: PSICÓLOGO  
 Agência: 3778 Conta corrente: 025425-4

**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:**

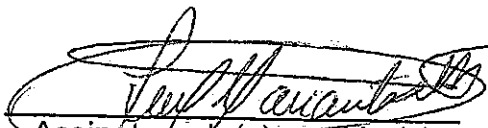
Autorizado por: KATIA R. R. C. FRAGOSO  
 Com pernoite? Sim (  ) Não (  ) Vai e volta no dia? Sim (  ) Não (  )  
 Data de saída: 21/06/2024 Data de chegada: 21/06/2024  
 Hora de saída: 7:30H Hora de chegada: 13:30H  
 Veículo utilizado/ Placa: GOL BBV 9621 Veículo utilizado/ Placa: GOL BBV 9621  
 Motorista: RAFAEL MARIANTE SALLET Motorista: RAFAEL MARIANTE SALLET  
 Destino: CURITIBA  
 Motivo: ACOMPANHAR USUÁRIO EM ACOMPANHAMENTO PSIQUIÁTRICO - ADAUTO BOTE LHO

**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		
<b>Valor total a empenhar:</b>			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 junho de 2024

  
 Assinatura de(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

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: RAFAEL MARIANTE SALLET

Secretaria/Depto: Assistência Social e Defesa Civ

Matricula: 4765953

Cargo ou Função: psicólogo

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: Katia R. R. C. Fragoso

Data de saída: 21/06/2024

Data de chegada: 21/06/2024

Hora de saída: 7:30

Hora de chegada: 16:00

Total de horas fora: 08 h e 30'

Veículo utilizado/ Placa: GOL BBV 9621

Veículo utilizado/ Placa: GOL BBV 9621

Motorista: RAFAEL MARIANTE SALLET

Motorista: RAFAEL MARIANTE SALLET

Destino: PIRAQUARA - HOSPITAL ADAUTO E

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

Acompanhamento do adolescente Luan Emanuel em consulta com psiquiatra no hospital Adauto Botelho.

Quantidade de diárias recebidas: 1

Valor recebido: R\$ 53,00

Nº do empenho: \_\_\_\_\_

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, 26 de junho de 2024

Assinatura do (a) servidor (a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

**Rafael Mariante Sallet**  
Psicólogo  
CRP 08/16318

CNPJ: 41.985.242/0005-20 PELANDA CONVENIENCIA 21  
AV DAS AMERICAS, 1031 EUCALIPTOS - FAZENDA RIO  
GRANDE - PR 83820-027 Fone: (41)3398-4084 I.E.: 910.  
06515-18

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	002812209	CAFE COM LEITE TRAD. GRANDE	2	und X	6,99	13,98
002	002832168	CAFE PURO TRAD. GRANDE	1	und X	4,99	4,99

QTD. TOTAL DE ITENS 002

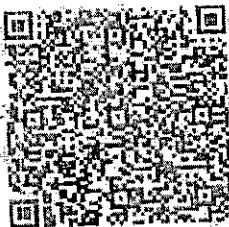
VALOR TOTAL R\$ 18,97

MA DE PAGAMENTO Valor Pago: 18,97

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4124 0841 8852 4200 0520 6500 2000 2326 0780 4854 4851




CONSUMIDOR NÃO  
IDENTIFICADO  
NFC-e nº 000282607  
Série 002  
21/05/2024 08:49:46  
Protocolo de Autorização:  
EMITIDO EM CONTINGENCIA

FRENTISTA: JOSE CARLOS BARBOSA  
PLACA: 17993  
REG: ESPECIAL CONF. ART. 37 DO RICMS-PR  
FORMA DE PAGAMENTO:  
CARTAO: 18,97

MySOFT Sistemas Lda

ADAUTO BOTELHO



  
**GOVERNO**  
DO ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DA SAÚDE

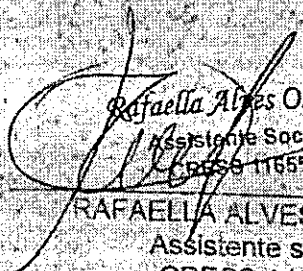
## Declaração de comparecimento

Declaramos, para os devidos fins, que Luan Emanuel dos Santos compareceu à consulta psiquiátrica com a Dra. Neusa Rodrigues Sergio, acompanhado por Rafael Mariante Sallet.

Qualquer dúvida estamos a disposição.

Atenciosamente,

Pinhais, 21 de junho de 2024.

  
Rafaela Alves Osinski  
Assistente Social  
CRESS 11655

\_\_\_\_\_  
RAFAELLA ALVES OSINSKI  
Assistente social  
CRESS 11655

Hospital Adauto Botelho - HAB  
Rua: Ivone Pimentel, n° 1639, Parque das Nascentes, Pinhais/PR, CEP: 83.327-700  
Fone: (41) 3661-6600 Fax: 3661-6607  
[www.saude.pr.gov.br//sesa@sesa.pr.gov.br](http://www.saude.pr.gov.br//sesa@sesa.pr.gov.br)