

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.33  
0674200674 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250416174105761481976  
CNPJ DO PAGADOR: 76.002.666/0001-40  
VALOR: R\$142,00  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 16/04/2025 - 15:10:05

-----

PAGO PARA: Rafaela P Dranka  
CPF: \*\*\*.228.799-\*\*  
CHAVE PIX: rafaela.dranka\*outlook.com  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000375199931  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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: 16/04/2025 - 15:10:06

=====

DOCUMENTO: 041604  
AUTENTICACAO SISBB: C.E5F.8D4.57B.83C.E53

=====

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.



# Prefeitura Municipal de Piên - 2025

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO

Endereço: Rua Amazonas CEP: 83860-000 Cidade: Piên

Fone: 4136321136 Fax:

## NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	16/04/2025	4033	3656/2025	3625/2025	

Licitação	Tipo	Número

Contrato/Aditivo	Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da execução atualizada

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
RAFAELA PEREIRA DRANKA	5816 - 2	065.228.799-99
Endereço	RAMAL GETULIO VARGAS	
	Tipo de conta bancária	Banco
Cidade/UF	CEP	Bairro
Agudos do Sul/PR	83850-000	
	Fone	Agência
		Conta

Classificação da despesa	Valor
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	R\$ 142,00
4000 303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	

Outras informações	Valor
Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 142,00

Servidor que autorizou o pagamento
7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Recursos	Documento	Data	Valor	
303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária: 205902BB	1604	16/04/2025	R\$ 142,00

Recibo
Recebi da Prefeitura Municipal de Piên, a Importância de Cento e Quarenta e Dols reais, referente ao pagamento do empenho número 3625/2025.

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

Piên, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# Prefeitura Municipal de Piên

CNPJ: 76.002.666/0001-40  
Endereço: Rua Amazonas CEP: 83860-000 Cidade: Piên  
Fone: 4136321136

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Empenho Nº
3656/2025	10/04/2025	3625/2025

Licitação	Tipo	Número
	Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Código	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da execução atualizada
------------------	--------	----------	---------	--------------------	-----------------	----------------------------	--------------------	-----------------	----------------------------

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ			
RAFAELA PEREIRA DRANKA	5616	065.228.799-99			
Endereço		Tipo de conta			
RAMAL GETULIO VARGAS, 328		Banco			
Cidade/UF	CEP	Bairro	Fone	Agência	Conta
Agudos do Sul/PR	83850-000	Centro			

Classificação da Despesa		Saldo do empenho
11	SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 142,00
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\$ 142,00
04000	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo a liquidar
		R\$ 0,00

### Outras Informações

Retenção Extra	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 142,00

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

Histórico  
Acompanhando paciente I.O.S do Hospital sagrada família de São Bento do Sul para o Hospital São Vicente Paula em Mafra, transporte ambulância motorista Anderson. Dia 08/04/2025. Processo 2778/2025.

Documentos Fiscais	Tipo de documento	Número do documento	Tipo de série	Descrição tipo de série	Data de emissão	Chave de acesso:	Valor
	Diárias	389	11	1	09/04/2025		R\$ 142,00

Quantitativos
---------------

MAICON GROSSKOPF  
Prefeito

SILVANA TEIXEIRA JUNG  
Secretaria de Administração e

JOSE LUIZ DE BARROS  
Contador



Prefeitura Municipal de Piên - 2025

CNPJ: 76.002.666/0001-40  
Endereço: CEP: 83860-000 Cidade: Piên  
Fone: 4136321136

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3625/2025	Ordinário	07/04/2025		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Código	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da execução atualizada
--------	----------	---------	--------------------	-----------------	----------------------------	--------------------	-----------------	----------------------------

Fornecedor

RAFAELA PEREIRA DRANKA						Matrícula	CPF/CNPJ	
						5616-2	065.228.799-99	
Endereço						Tipo de conta bancária		Banco.
RAMAL GETULIO VARGAS,328 - CASA								
Cidade/UF			CEP	Bairro	Fone	Agência		Conta
Agudos do Sul/PR			83850-000	Centro				

Classificação da despesa

							Saldo Anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE							R\$ 13.970,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE							Valor Empenhado
3390141401 SERVIDORES EFETIVOS							R\$ 142,00
4000 303 Saúde - Receltas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)							Saldo atual
							R\$ 13.828,00

Outras informações

Histórico

Acompanhando paciente I.O.S do Hospital sagrada família de São Bento do Sul para o Hospital São Vicente Paula em Mafra, transporte ambulância motorista Anderson. Dia 08/04/2025. Processo 2778/2025.

Itens

Certidão

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

### Relatório do Processo

**Tipo de processo:** Solicitação de Diária(s)  
**Número do processo:** 2778/2025  
**Status do processo:** Tramitando  
**Data de início:** 08/04/2025  
**Atualizado em:** 08/04/2025  
**Visibilidade:** Privado  
**Prazo:** 11/04/2025  
**Origem:** Interno  
**Prioridade:** Alta  
**Descrição:** Acompanhando paciente I.O.S do Hospital sagrada família de São Bento do Sul para o Hospital São Vicente Paula em Mafra, transporte ambulância motorista Anderson.  
**Solicitante:** Rafaela Pereira Dranka  
**Grupo responsável:** Funcionários - ESF Quicé  
**Quantidade de documentos:** 0  
**Quantidade de tarefas:** 5

**Nome do solicitante:** Rafaela Pereira Dranka  
**Matrícula do Solicitante:** 4766071  
**Secretarias:** Secretaria de Saúde  
**Cargo:** Técnica Enfermagem  
**Pix:** rafaela.dranka@outlook.com  
**Banco:** Itau  
**Agência:** 5200  
**Conta Corrente:** 96757  
**Com pernoite?:** Não  
**Vai e volta no dia?:** Sim  
**Data de saída:** 2025-04-08  
**Data de chegada:** 2025-04-08  
**Hora de saída:** 05:00  
**Hora de chegada:** 20:00  
**Veículo utilizado/ Placa:** BCF6020  
**Motorista:** ANDERSON TASCHEK  
**Destino:** Mafra  
**Motivo:** Acompanhando paciente I.O.S do Hospital sagrada família de São Bento do Sul para o Hospital São Vicente Paula em Mafra, transporte ambulância motorista Anderson.  
**Tipo da diária:** Opção (2) - R\$ 142,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas  
**Opção (1) - N° de diárias:** Não informado.  
**Opção (2) - N° de diárias:** Não informado.  
**Opção (3) - N° de diárias:** Não informado.  
**Opção (1) - Valor total R\$:** Não informado.  
**Opção (2) - Valor total R\$:** Não informado.  
**Opção (3) - Valor total R\$:** Não informado.  
**Valor total a empenhar (R\$):** 14,200

\* A lista de paginação dos anexos do processo e das tarefas se encontra na última página do documento.

#### Tarefa 1 - Transferência paciente para procedimento

**Descrição:** Acompanhando paciente I.O.S do Hospital sagrada família de São Bento do Sul para o Hospital São Vicente Paula em Mafra, transporte ambulância motorista Anderson.

**Tipo de Tarefa:** Não atribuído.

**Status:** Finalizada

**Atribuída para:** Secretaria de Saúde

**Responsável:** Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf (mayara.grosskopf@pien.pr.gov.br)

**Prazo:** Não informado.

**Prioridade:** Normal



**Lista de documentos:** WhatsApp Image 2025-04-08 at 07.19.36.pdf

**Lista de documentos mencionados:** Não há documentos mencionados na tarefa.

**Comentários:**

ok  
- Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf , no dia 08/04/2025 às 11:36:31:

**Histórico da tarefa**

**Tarefa Reatribuída em 08/04/2025 às 07:42:43**  
**Usuário:** MARINA DO CARMO STRACKE DE LIMA  
**Justificativa:** Solicitação de diária - Rafaela

**Tarefa Reatribuída em 08/04/2025 às 07:43:13**  
**Usuário:** MARINA DO CARMO STRACKE DE LIMA  
**Justificativa:** Diária Rafaela

---

**Tarefa 2 - Transferência de paciente de emerg~encia**

**Descrição:** Transferência de paciente de emergência

**Tipo de Tarefa:** Não atribuído.

**Status:** Finalizada

**Atribuída para:** Secretaria de Administração e Finanças

**Responsável:** Silvana Teixeira Jung (silvana.jung@pien.pr.gov.br)

**Prazo:** Não informado.

**Prioridade:** Normal

**Lista de documentos:** Não há documentos anexados na tarefa.

**Lista de documentos mencionados:** Não há documentos mencionados na tarefa.

**Comentários:**

ok seguir com a Exceção  
- Silvana Teixeira Jung, no dia 08/04/2025 às 15:27:44:

---

**Tarefa 3 - Diária ( Exceção)**

**Descrição:** Diária ( Exceção)

**Tipo de Tarefa:** Não atribuído.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

---

**Status:** Finalizada

**Atribuída para:** Área de Contabilidade

**Responsável:** Estefany Seidel (estefany.seidel@generico.com.br)

**Prazo:** Não informado.

**Prioridade:** Normal

**Lista de documentos:** Não há documentos anexados na tarefa.

**Lista de documentos mencionados:** Não há documentos mencionados na tarefa.

### Comentários:

*enviado para portaria - empenho 3425/2025.*

- Estefany Seidel, no dia 08/04/2025 às 16:38:54:

---

### Tarefa 4 - Para portaria de diárias

**Descrição:** Rafaela Dranka

**Tipo de Tarefa:** Não atribuído.

**Status:** Finalizada

**Atribuída para:** Área de Recursos Humanos

**Responsável:** Ana Claudia Klassar Augustin (ana.augustin@pien.pr.gov.br)

**Prazo:** Não informado.

**Prioridade:** Normal

**Lista de documentos:** 3625 - Rafaela.pdf

**Lista de documentos mencionados:** Não há documentos mencionados na tarefa.

### Comentários:

*PORTARIA 389/2025*

- Ana Claudia Klassar Augustin, no dia 10/04/2025 às 08:22:58:

---

### Tarefa 5 - PORTARIA 389/2025

**Descrição:** PORTARIA 389/2025

**Tipo de Tarefa:** Não atribuído.

**Status:** Em andamento

**Atribuída para:** Área de Contabilidade

**Responsável:** Estefany Seidel (estefany.seidel@generico.com.br)



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

---

**Prazo:** *Não informado.*

**Prioridade:** Normal

**Lista de documentos:** 2025-04-10 (1).pdf

**Lista de documentos mencionados:** Não há documentos mencionados na tarefa.

**Comentários:**

Não há comentários nesta tarefa.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

---

### Histórico do processo

**Processo Criado em 08/04/2025 às 07:12:16**

**Usuário:** Rafaela Pereira Dranka

**Justificativa:** Processo criado por Rafaela Pereira Dranka, no dia 08/04/2025, às 07h12

## IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

**Unidade Solicitante:**  
HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA (2521792)  
**Central Reguladora:**  
CER MACRO NORDESTE (23SDR)

**Op. Solicitante:**  
2521792DANIELYSOL  
**Unidade Desejada:**  
--- (---)

**Data de Solicitação:**  
07.04.2025 - 08:10:13  
**Data Desejada:**  
---

## DADOS DO PACIENTE

**CNS:**  
700005949163804  
**Nome do Paciente**  
IRENELSO DE OLIVEIRA SILVA  
**Nome da Mãe**  
MARIA NIVIA BUENO SILVA  
**Sexo:**  
MASCULINO  
**Data de Nascimento:**  
24/01/1967 (58 anos)  
**Tipo de Moradia:**  
NÔMADE / CIGANO / MORADOR DE RUA  
**Telefone(s):**  
(41) 9766-7153 (*Exibir Lista Detalhada*)

**Nome Social/Apelido:**  
---  
**Naturalidade:**  
PIEN - PR  
**Raça:**  
BRANCA  
**Tipo Sanguíneo:**  
---

## DADOS DA SOLICITAÇÃO

**CPF do Médico Solicitante:**

**Nome do Médico Solicitante:**  
WILSON NKUNDUMUKIZA

**Status da Solicitação:**  
DEVOLVIDA

**Diagnóstico Inicial - CID:**  
000 - CID INEXISTENTE

### Caráter

11 - Urgencia

### Clínica:

ESPEC - CIRURGICO - CARDIOLOGIA

### Procedimento Solicitado:

DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

### Classificação de Risco

Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

### Clínica Complementar:

Nenhuma

### Código:

0301060070

## LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

### Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

PELA CX VASCULAR - CC

**HPP:**  
NEGA HAS/DM  
EX- TABAGISTA

### HMA>

INTERNADO APÓS QUEDA DE PLANO + FRATURA DE FÊMUR ESQ/ RADIO DISTAL D/ CLAVICULA E OSSOS DA FACE - PO DE OSTEOSSINTESE RADIO D/FÊMUR ESQ/UMERO DIST/MAXILO ZIGOMÁTICO E CLAVICULA EVOLUTU COM CIANOSE FIXA DE EXTREMIDADE DE HÁLUX ESQ + 2º PD ESQ

ANGIO TC C/ SUBOCCLUSÃO DE AFC ESQ

04/06/2025: COLOCADO O PCTE NO SISREG : REFERENCIA PARA ALTA COMPLEXIDADE; ARTERIAL ( PROVÁVEL TROMBO EM PLACA ANTIGA C/ RISCO DE LACERAÇÃO DE PAREDE POSTERIOR)

- SEM RESPOSTA DO CENTRO DE REFERÊNCIA

DIANTE DA PIORA DO QDRO DO PCTE , OPTADO POR EMBOLECTOMIA; (UTILIZADO MATERIAL EMPRESTADO E CAIXA VENOSA) OBSERVDO: PLACA FIBRO LIPIDICA OCLUIDO AFC ESQUERDA ; FEITO TROMBOENDARERECTOMIA+ FOGARTY; APRESENTOU LACERAÇÃO COM NECESSIDADE DE PLASTIA EM AF E AFC COM VEIA SAFENA MAGNA ESQUERDA ( NÃO HÁ PACTH DE PERICÁRDIO NO SERVIÇO)

FLUXO DISTAL DÉBIL NO FINAL DO PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO PROLONGADO; FEITO SOB SEDAÇÃO + ANESTESIA LOCAL ( XYLOCAINA 2% C/V); ENCAMINHO O PCTE PARA UTI

SOLICITO NOVAMENTE TRANSFERÊNCIA PARA O CENTRO DE REFERÊNCIA; AVALIAR NECESSIDADE DE ANGIOPLASTIA COMPLEMENTAR.

/td>

### Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

Exame físico, laboratorial e de imagens,

### Condições que Justificam a Internação:

Solicito transferência para angioplastia

## PARECER

### Motivo de Impedimento do Regulador:

07/04/2025 - 09:23:48 por SESJOMARA

Paciente inserido no drive do HSPV.

Devolvida dia 07/04/2025 - 11:15:49 por SESJOMARA

Nir Hospital São Vicente de Paulo 10:39 Hoje Conforme orientação da Dra Mariana, paciente pode vir amanhã na hemodinâmica as 08:00, possível bate e volta. Att. Lizieli avisado whats do nir da origem. Reenviar apos transferencia.

**Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)**

**CRM:**

**Data de Solicitação:**

07.04.2025 - 08:10:13



# Prefeitura Municipal de Piên - 2025

CNPJ: 76.002.666/0001-40  
Endereço: CEP: 83860-000 Cidade: Piên  
Fone: 4136321136

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3625/2025	Ordinário	07/04/2025		

Licitação	Tipo	Número
	Sem licitação	

Contrato/Aditivo								
Código	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da execução atualizada

Fornecedor								
RAFAELA PEREIRA DRANKA						Matrícula	CPF/CNPJ	
Endereço						5616-2	065.228.799-99	
RAMAL GETULIO VARGAS,328 - CASA						Tipo de conta bancária		Banco
Cidade/UF			CEP	Bairro	Fone	Agência		Conta
Agudos do Sul/PR			83850-000	Centro				

Classificação da despesa				
11	SECRETARIA DE SAUDE			Saldo Anterior
11.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			R\$ 13.970,00
10.301.0014.2034	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE			Valor Empenhado
3390141401	SERVIDORES EFETIVOS			R\$ 142,00
4000	303	Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
				R\$ 13.828,00

### Outras informações

**Histórico**  
Acompanhando paciente I.O.S do Hospital sagrada família de São Bento do Sul para o Hospital São Vicente Paula em Mafra, transporte ambulância motorista Anderson. Dia 08/04/2025. Processo 2778/2025.

**Itens**

**Certidão**

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 389 DE 09 DE ABRIL DE 2025

*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 **Rafaela Pereira Dranka**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.\*\*\*\*\*/PR e matrícula funcional 4766071, ocupante do cargo público de **Técnico em Enfermagem**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Acompanhando paciente I.O.S do Hospital sagrada família	08/04/2025	Mafra/SC	2(duas)	144,00	3625/2025

**Art. 2º** Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a data de concessão de diária.

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

Piên/PR, em 09 de abril de 2025.

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

**CONTRATAÇÃO DIRETA**

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 003/2025

PROTOCOLO: 2543/2025

Objeto: Locação de máquinas de impressora e scanner com manutenção preventiva e corretiva, inclusa reposição de toner, bobinas para plotter e serviços de cópias.

CONTRATANTE: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE PIÊN - PIÊNPREV

CONTRATADA: SZMIGUEL COMÉRCIO E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 26.360.799/0001-10

VALOR: R\$ 1.176,00 (Hum mil, cento e setenta e seis reais)

AUTORIZAÇÃO: 09/04/2024

**Publicado por:**  
Eduardo Duarte Scheivaraski  
Código Identificador:E3E560F7

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
DISPENSA DE LICITAÇÃO 017/2025**

**CONTRATAÇÃO DIRETA**

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 017/2025

PROTOCOLO: 2550/2025

Objeto: Contratação de laboratório para realizar exames de Anemia infecciosa equina IDGA(AIE), para controle epidemiológico e liberação de GTA.

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR.

CONTRATADA: RUTHES LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

CNPJ: 11.892.216/0001-25

VALOR TOTAL: R\$ 11.700,00 (Onze mil e setecentos reais)

AUTORIZAÇÃO: 09/04/2025

**Publicado por:**  
Eduardo Duarte Scheivaraski  
Código Identificador:1990A1C8

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 047/2025**

**CONTRATAÇÃO DIRETA**

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 047/2025

PROTOCOLO: 2832/2025

OBJETO: Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de manutenção técnica corretiva de geladeira utilizada para o armazenamento de vacinas da marca ELBER.

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

PESSOA JURÍDICA: COTTONIL DO BRASIL LTDA

CNPJ: 04.242.944/0001-26

VALOR: R\$ 4.906,60 (Quatro mil, novecentos e seis reais e sessenta centavos)

AUTORIZAÇÃO 09/04/2025

**Publicado por:**  
Eduardo Duarte Scheivaraski  
Código Identificador:CFAE634B

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
PORTARIA Nº 389 DE 09 DE ABRIL DE 2025**

**PORTARIA Nº 389 DE 09 DE ABRIL DE 2025***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 **Rafaela Pereira Dranka**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.\*\*\*\*\*/PR e matrícula funcional 4766071, ocupante do cargo público de **Técnico em Enfermagem**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Acompanhando paciente I.O.S do Hospital sagrada família	08/04/2025	Mafra/PR	2(duas)	144,00	3625/2025

**Art. 2º** Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a data de concessão de diária.

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

Piên/PR, em 09 de abril de 2025.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

**Publicado por:**  
Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:9E8B65DF

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
PORTARIA Nº 390 DE 09 DE ABRIL DE 2025**

**PORTARIA Nº 390 DE 09 DE ABRIL DE 2025***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 **Sabrina de Fatima Reck dos Santos Bineck**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 91\*\*\*\*\*/PR matrícula funcional 4766175, ocupante do cargo público de agente político de **Secretária de Governo**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
REUNIAO COM NUCLEO REGIONAL DE EDUCACAO DE INICIO DE MANDATO E ALINHAMENTOS	09/04/2025	Curitiba/PR	1(uma)	58,00	3624/2025

**Art. 2º** Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a data de concessão de diária.

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

Piên/PR, em 09 de abril de 2025.



**Lista de anexos**

**Anexos da Tarefa 1 - Transferência paciente para procedimento**

WhatsApp Image 2025-04-08 at 07.19.36.pdf - página 6 à 6

**Anexos da Tarefa 4 - Para portaria de diárias**

3625 - Rafaela.pdf - página 7 à 7

**Anexos da Tarefa 5 - PORTARIA 389/2025**

2025-04-10 (1).pdf - página 8 à 9



## Relatório do Processo

**Tipo de processo:** Relatório Circunstanciado

**Número do processo:** 2806/2025

**Status do processo:** Tramitando

**Data de início:** 08/04/2025

**Atualizado em:** 08/04/2025

**Visibilidade:** Público

**Prazo:** 09/04/2025

**Origem:** Interno

**Prioridade:** Normal

**Descrição:** Segue foto e nota fiscal referente a solicitação de diária do dia 08/04. Transferência de paciente de SBS a Maфра.

**Solicitante:** Rafaela Pereira Dranka

**Grupo responsável:** Administrativo - Secretaria

**Quantidade de documentos:** 4

**Quantidade de tarefas:** 2

**Nome do solicitante:** Rafaela Pereira Dranka

**Matrícula do Solicitante:** 4766071

**Secretarias:** Secretaria de Saúde

**Cargo:** Técnica de enfermagem

**Com pernoite?:** Não

**Vai e volta no dia?:** Sim

**Data de saída:** 2025-04-08

**Data de chegada:** 2025-04-08

**Hora de saída:** 05:00

**Hora de chegada:** 14:00

**Veículo utilizado/ Placa:** Ambulância

**Motorista:** Anderson

**Destino:** Maфра

**Relatório (Descrição das atividades desenvolvidas**

**durante o período de afastamento):** Acompanhar paciente em Transferência do Hospital de SBS a Maфра. Paciente fez o procedimento e retornou a SBS.

**Anexo de comprovação do evento ou atesto do**

**secretário:** WhatsApp Image 2025-04-08 at 07.19.36 (1).pdf,

WhatsApp Image 2025-04-08 at 11.18.20 (1).pdf, WhatsApp

Image 2025-04-08 at 11.18.20(1).pdf

**Notas fiscais - Cupom:** WhatsApp Image 2025-04-08 at

10.45.37.pdf

\* A lista de paginação dos anexos do processo e das tarefas se encontra na última página do documento.

### Tarefa 1 - Relatório Rafaela

**Descrição:** Relatório Rafaela

**Tipo de Tarefa:** Não atribuído.

**Status:** Finalizada

**Atribuída para:** Secretaria de Saúde

**Responsável:** Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf (mayara.grosskopf@pien.pr.gov.br)

**Prazo:** Não informado.

**Prioridade:** Normal

**Lista de documentos:** Não há documentos anexados na tarefa.

**Lista de documentos mencionados:** Não há documentos mencionados na tarefa.

### Comentários:

ok

- Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf , no dia 08/04/2025 às 16:59:51:



**Tarefa 2 - Relatório circunstanciado**

**Descrição:** Relatório circunstanciado

**Tipo de Tarefa:** Não atribuído.

**Status:** Tramitando

**Atribuída para:** Área de Contabilidade

**Responsável:** Não atribuído.

**Prazo:** *Não informado.*

**Prioridade:** Normal

**Lista de documentos:** Não há documentos anexados na tarefa.

**Lista de documentos mencionados:** Não há documentos mencionados na tarefa.

**Comentários:**

Não há comentários nesta tarefa.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

---

### Histórico do processo

**Processo Criado em 08/04/2025 às 11:20:43**

**Usuário:** MARINA DO CARMO STRACKE DE LIMA

**Justificativa:** Processo criado por MARINA DO CARMO STRACKE DE LIMA , no dia 08/04/2025, às 11h20

## IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

**Unidade Solicitante:**  
HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA (2521792)  
**Central Reguladora:**  
CER MACRO NORDESTE (23SDR)

**Op. Solicitante:**  
2521792DANIELYSOL  
**Unidade Desejada:**  
--- (---)

**Data de Solicitação:**  
07.04.2025 - 08:10:13  
**Data Desejada:**  
---

## DADOS DO PACIENTE

**CNS:**  
700005949163804  
**Nome do Paciente**  
IRENELSO DE OLIVEIRA SILVA  
**Nome da Mãe**  
MARIA NIVIA BUENO SILVA  
**Sexo:**  
MASCULINO  
**Data de Nascimento:**  
24/01/1967 (58 anos)  
**Tipo de Moradia:**  
NÔMADE / CIGANO / MORADOR DE RUA  
**Telefone(s):**  
(41) 9766-7153 (*Exibir Lista Detalhada*)

**Nome Social/Apelido:**  
---  
**Naturalidade:**  
PIEN - PR  
**Raça:**  
BRANCA  
**Tipo Sanguíneo:**  
---

## DADOS DA SOLICITAÇÃO

**CPF do Médico Solicitante:**

**Nome do Médico Solicitante:**  
WILSON NKUNDUMUKIZA

**Status da Solicitação:**  
DEVOLVIDA

**Diagnóstico Inicial - CID:**

000 - CID INEXISTENTE

**Caráter**

11 - Urgencia

**Clínica:**

ESPEC - CIRURGICO - CARDIOLOGIA

**Procedimento Solicitado:**

DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

**Classificação de Risco**

Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

**Clínica Complementar:**

Nenhuma

**Código:**

0301060070

## LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

**Principais Sinais e Sintomas Clínicos:**

PELA CX VASCULAR - CC

**HPP:**  
NEGA HAS/DM  
EX- TABAGISTA

**HMA>**

INTERNADO APÓS QUEDA DE PLANO + FRATURA DE FÊMUR ESQ/ RADIO DISTAL D/ CLAVICULA E OSSOS DA FACE - PO DE OSTEOSSINTESE RADIO D/FÊMUR ESQ/UMERO DIST/MAXILO ZIGOMÁTICO E CLAVICULA EVOLUTU COM CIANOSE FIXA DE EXTREMIDADE DE HÁLUX ESQ + 2º PD ESQ

ANGIO TC C/ SUBOCCLUSÃO DE AFC ESQ

04/06/2025: COLOCADO O PCTE NO SISREG : REFERENCIA PARA ALTA COMPLEXIDADE;

ARTERIAL ( PROVÁVEL TROMBO EM PLACA ANTIGA C/ RISCO DE LACERAÇÃO DE PAREDE POSTERIOR)

- SEM RESPOSTA DO CENTRO DE REFERÊNCIA

DIANTE DA PIORA DO QDRO DO PCTE , OPTADO POR EMBOLECTOMIA; (UTILIZADO MATERIAL EMPRESTADO E CAIXA VENOSA) OBSERVDO: PLACA FIBRO LIPIDICA OCLUIDO AFC ESQUERDA ; FEITO TROMBOENDARERECTOMIA+ FOGARTY; APRESENTOU LACERAÇÃO COM NECESSIDADE DE PLASTIA EM AF E AFC COM VEIA SAFENA MAGNA ESQUERDA ( NÃO HÁ PACTH DE PERICÁRDIO NO SERVIÇO)

FLUXO DISTAL DÉBIL NO FINAL DO PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO PROLONGADO; FEITO SOB SEDAÇÃO + ANESTESIA LOCAL ( XYLOCAINA 2% C/V); ENCAMINHO O PCTE PARA UTI

SOLICITO NOVAMENTE TRANSFERÊNCIA PARA O CENTRO DE REFERÊNCIA; AVALIAR NECESSIDADE DE ANGIOPLASTIA COMPLEMENTAR.

/td>

**Principais Resultados de Provas Diagnósticas:**

Exame físico, laboratorial e de imagens,

**Condições que Justificam a Internação:**

Solicito transferência para angioplastia

## PARECER

**Motivo de Impedimento do Regulador:**

07/04/2025 - 09:23:48 por SESJOMARA

Paciente inserido no drive do HSPV.

Devolvida dia 07/04/2025 - 11:15:49 por SESJOMARA

Nir Hospital São Vicente de Paulo 10:39 Hoje Conforme orientação da Dra Mariana, paciente pode vir amanhã na hemodinâmica as 08:00, possível bate e volta. Att. Lizieli avisado whats do nir da origem. Reenviar apos transferencia.

**Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)**

**CRM:**

**Data de Solicitação:**

07.04.2025 - 08:10:13





PANIFICACAO E CONFEITARIA KOHLBECK E SCHAFHAUSEF  
LTDA ME

CNPJ: 15.420.554/0001-15 IE: 9059332721

RUA BARRAO DO RIO BRANCO, 33, 33 - CENTRO RIO  
NEGRO, PR - Fone: (47)3645-5600

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

# CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
001	000478 CAFE				
	1 UN			5,00	
002	000021 SALGADOS KG				5,0
	0,2287 KG			45,90	
	Qtde. Total de Itens				10,5
	Valor Total R\$				15,5
	Valor a Pagar R\$				15,5
	FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R	
	Cartão de Débito				15,5

Consulte pela chave de acesso em

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

4125 0415 4205 5400 0115 6500 1000 1276 3616 3996 1935

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº 127636

Série 001

08/04/2025 08:15:48

Via Consumidor

Protocolo de autorização:

141250556909500

Data de autorização: 08/04/2025 08:15:48

Trib. Aprox.: R\$ 2,08 Fed. e R\$ 2,16 Est. e R\$ 0,00 Mun.

Fonte: IBPT PR A2A75B

Operador: ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO

[www.gdoor.com.br](http://www.gdoor.com.br)



## Lista de anexos

### Anexos do processo

WhatsApp Image 2025-04-08 at 07.19.36 (1).pdf - página 4 à 4

WhatsApp Image 2025-04-08 at 11.18.20 (1).pdf - página 5 à 5

WhatsApp Image 2025-04-08 at 11.18.20(1).pdf - página 6 à 6

WhatsApp Image 2025-04-08 at 10.45.37.pdf - página 7 à 7