

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.16  
0674200674 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250508174659378944225  
CNPJ DO PAGADOR: 76.002.666/0001-40  
VALOR: R\$142,00  
TARIFA: R\$1,40  
DATA: 08/05/2025 - 14:57:49  
-----

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: 08/05/2025 - 14:57:50

=====

DOCUMENTO: 050804  
AUTENTICACAO SISBB: F.EE9.1E2.DE2.E81.0D7  
=====

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.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: J6025883 CLAUDINEI DE SIQUEIRA.  
-----



# 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°
	08/05/2025	4961	4607/2025	4444/2025	

### Licitação

Tipo Número

### Contrato/Aditivo

Seqüência	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

Tipo de conta bancária

Banco

Cidade/UF

CEP

Bairro

Fone

Agência

Conta

Agudos do Sul/PR

83850-000

### 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
4000	303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Valor

R\$ 142,00

### Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor liquidado

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	0805	08/05/2025	R\$ 142,00

### Recibo

Recebi da Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cento e Quarenta e Dois reais, referente ao pagamento do empenho número 4444/2025.

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
4607/2025	05/05/2025	4444/2025

Licitação	Número
Tipo	
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	Matricula	CPF/CNPJ			
RAFAELA PEREIRA DRANKA	5616	065.228.799-99			
Endereço	Tipo de conta	Banco			
RAMAL GETULIO VARGAS, 328					
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	Valor liquidado
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 142,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo à liquidar
04000 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	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  
Transferência paciente G.G.T do Hospital Santa Casa de Piên para Hospital Vida Londrina. Dias 03 a 04/05/2025. Processo 3693/2025, Conforme autorização da ADM.

Documentos Fiscais	Tipo de documento	Número do documento	Tipo de série	Descrição tipo de série	Data de emissão	Chave de acesso:	Valor
	Diárias	P523 - 03 e 04/05	11	1	05/05/2025		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 N°	Req. Compra N°
4444/2025	Ordinário	30/04/2025		

### 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			
RAMAL GETULIO VARGAS,328 - CASA				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	RS 12.682,00	
10.301.0014.2034	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Valor Empenhado	
3390141401	SERVIDORES EFETIVOS	RS 142,00	
4000	303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual	RS 12.540,00

### Outras Informações

#### Histórico

Transferência paciente G.G.T do Hospital Santa Casa de Piên para Hospital Vida Londrina. Dias 03 a 04/05/2025. Processo 3693/2025. Conforme autorização da ADM.

#### Itens

#### Certidão

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA

Enviado: sexta-feira, 6 de junho de 2025 11:24

Para: Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf <mayara.grosskopf@pien.pr.gov.br>; Zilda Paulina Cavalheiro da Silva <zilda.silva@pien.pr.gov.br>; Gilmar Fabiano Nogueira <gilmar.nogueira@pien.pr.gov.br>;  
Rafaela Dranka <rafaela.dranka@pien.pr.gov.br>  
Cc: Silvana Teixeira Jung <silvana.jung@pien.pr.gov.br>  
Assunto: ENVIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS.

Bom dia, espero que esse e-mail encontre todos bem!

Estou realizando check list das diárias para colocar no site da Prefeitura para atender a demanda do TCE. Venho através deste e-mail, solicitar o envio dos processos de relatórios circunstanciados das diárias dos seguintes servidores desta secretária:

- Zilda Paulina Cavalheiro da Silva Mielke - 28/04/2025.

- Gilmar Fabiano Nogueira - 23/05/2025.

- Rafaela Pereira Dranka - 03 e 04/05/2025.

Enviar o processo pelo sistema da printer, até o dia 13/06/2025.

Caso o processo não tenha sido enviado até esse dia, o valor da diária será descontado em folha de pagamento do servidor, no próximo mês.

Conforme a LEI Nº 1118, DE 07 DE DEZEMBRO DE 2011, no Art. 13-D, consta em parágrafo único que os servidores que não apresentar dentro do prazo previsto a prestação de contas, sofrerão desconto em folha de pagamento.

**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.

Parágrafo único. O beneficiário que não apresentar dentro do prazo previsto os documentos constantes nos incisos I, II e III, sofrerá desconto, em folha de pagamento, do valor da diária recebida. (Redação acrescida pela Lei nº 1366/2019)

Caso já tenha sido enviado o processo de relatório circunstanciado, entrar em contato comigo no Teams, ou telefone (ramal 2231).

Atenciosamente, Estefany Seidel.  
Área de Contabilidade.



## Relatório do Processo

**Tipo de processo:** Solicitação de Diária(s)  
**Número do processo:** 3693/2025  
**Status do processo:** Tramitando  
**Data de início:** 04/05/2025  
**Atualizado em:** 05/05/2025  
**Visibilidade:** Privado  
**Prazo:** 07/05/2025  
**Origem:** Interno  
**Prioridade:** Normal  
**Descrição:** Transferência paciente G.G.T do Hospital Santa Casa de Piên para Hospital Vida Londrina  
**Solicitante:** Rafaela Pereira Dranka  
**Grupo responsável:** Funcionários - ESF Quicé  
**Quantidade de documentos:** 0  
**Quantidade de tarefas:** 4

**Nome do solicitante:** Rafaela Pereira Dranka  
**Matrícula do Solicitante:** 4766071  
**Secretarias:** Secretaria de Saúde  
**Cargo:** Técnico Enfermagem  
**Pix:** rafaela.dranka@outlook.com  
**Banco:** Itau  
**Agência:** 5200  
**Conta Corrente:** 96757  
**Com pernoite?:** Não  
**Vai e volta no dia?:** Não  
**Data de saída:** 2025-05-03  
**Data de chegada:** 2025-05-04  
**Hora de saída:** 12:00  
**Hora de chegada:** 04:30  
**Veículo utilizado/ Placa:** RRH2C30  
**Motorista:** MARCELO DA CRUZ VIEIRA  
**Destino:** Londrina  
**Motivo:** Transferência paciente G.G.T do Hospital Santa Casa de Piên para Hospital Vida Londrina  
**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:** 1  
**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

**Descrição:** Transferência paciente

**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:** IMG\_4398.pdf, IMG\_4399.pdf, IMG\_4402.pdf, a4c11445-adc1-4ca7-b21f-a8e847f43d7d.pdf,



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

---

IMG\_4407.pdf

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

### Comentários:

*Diária do final de semana, transferência de Paciente para Londrina 03/05 a 04/05*  
- Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf , no dia 05/05/2025 às 08:42:37:

### Histórico da tarefa

**Tarefa Reatribuída em 05/05/2025 às 08:29:05**

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

**Justificativa:** Solicitação diária Rafaela.

---

### Tarefa 2 - Diária do final de semana 03 a 04/05

**Descrição:** Diária do final de semana, transferência de Paciente para Londrina 03/05 a 04/05

**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 ciente, seguir*

- Silvana Teixeira Jung, no dia 05/05/2025 às 10:29:08:

---

### Tarefa 3 - Diária

**Descrição:** Diária

**Tipo de Tarefa:** Não atribuído.

**Status:** Finalizada

**Atribuída para:** Área de Contabilidade

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

**Prazo:** Não informado.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

---

**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 4444/2025.*

- Estefany Seidel, no dia 05/05/2025 às 11:58:39:

---

### Tarefa 4 - PORTARIA 523/2025

**Descrição:** Rafaela Dranka

**Tipo de Tarefa:** Não atribuído.

**Status:** Em andamento

**Atribuída para:** Área de Contabilidade

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

**Prazo:** *Não informado.*

**Prioridade:** Normal

**Lista de documentos:** Emissão de nota de empenho 4444 - Rafaela.pdf, portaria 523.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 04/05/2025 às 08:39:58**

**Usuário:** Rafaela Pereira Dranka

**Justificativa:** Processo criado por Rafaela Pereira Dranka, no dia 04/05/2025, às 08h39

## ENCAMINHAMENTO

Origem: Hospital Santa Casa de Piên - PR

Gessiele Gomes Trindade, 34 anos

Internamento em: 01/05/2025

### D3 IH

COMORBIDADES: DEPRESSÃO  
MUC: LITIO 300 MG 1CPS/DIA  
NEGA ALERGIAS  
NEGA DEMAIS COMORBIDADES

### HMA:

Paciente trazida por vizinha (amiga) com relato de ideação suicida. Paciente apresenta quadro depressivo em seguimento apenas com MFC + psicologia, com sucessivas crises ansiosas com necessidade de atendimento em pronto socorro previamente. Paciente apresenta ideação suicida com planejamento ativo. Relata que hoje planejava de cortar com lâmina de barbear no banho. Refere não ver sentido para estar viva (sic). Quando questionada refere ouvir vozes incitando autoexterminio. Nega alucinações visuais ou agressividade. Contexto Social: Vizinha (amiga) relata ter conhecido paciente recentemente, relata revezar os cuidados da paciente com filho, que prestam assistência à paciente (ex: levando comida, dormindo na casa dela para a acalmar ou impedir que atente contra própria vida). Relata ter sido abandonada por família.

\*Paciente procedente de Curitiba, se mudou para Piên por conta do casamento. Marido caminhoneiro, com quatro filhos (com TOD e TEA), passa longos períodos viajando e a deixa sozinha com crianças. Paciente relata terem retirada criança de seus cuidados devido à labilidade emocional. Sofre pelo afastamento das crianças.

S: PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, DESACOMPANHADA EM MOMENTO DA VISITA, HUMOR DEPRESSIVO, CHOROSA. PERMANÊNCIA DE PENSAMENTOS SUICIDAS. REFERE VONTADE DE INTERNAMENTO PARA CONSEGUIR MELHORAR. NO MOMENTO DA VISITA, SEM ALUCINAÇÕES VISUAIS OU AUDITIVAS. REFERE BOA ACEITAÇÃO DE DIETA. DIURESE PRESENTE. EVACUAÇÃO AUSENTE DESDE O INÍCIO DO INTERNAMENTO.

### O:

REG, LOTE, Eupneico, Acianótico, Hidratado, Corado, Anictérico, Afebril  
CEP: sem turgências de jugulares.

MV positivo sem RA

BCRNF SS

Abdome: Plano, RHA +, normotimpânico, flácido, indolor, sem massas

BLOOMBERG negativo / MUPRHY negativo / GIORDANO negativo

MMII: sem edema. Panturrilhas sem empastamento.

Perfusão: TEC < 3 seg. Extremidades quentes e secas

NEURO: PIFR, sem sinais meníngeos, força e sensibilidade preservadas

### A:

TRANSTORNO DEPRESSIVO GRAVE COM ALUCINAÇÃO AUDITIVA

> IDEIAÇÃO SUICIDA COM PLANEJAMENTO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN  
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

REFERÊNCIAS

PACIENTE

Nome  
**1173799** SANTA CASA DE MISERICORDIA NOSSA SRA DAS  
**GESSIELE GOMES TRINDADE**  
Dt Nasc: 18/09/1990 Idade: 34a 7m Sexo: F  
Mãe: MARIA OLIVIA DA CRUZ  
Nome: Entrada: 01/05/2025 18:40  
Médico: ANA LUISA NEUMANN  
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE \* / UNICA / ENFERMEIRO  
UNID INT - CLINICA / CIRURGICO - PIEN / 104 LEITOS

Ficha Familiar (geral)

Idade Sexo

DE

Unidade de Saúde  
*Hospital Santa Casa de Piên - PR*  
Nome e nº CRO do Profissional (carimbo)

Fone (41)3632-1481 / (41)3632-1229

Data

Dra. Pâmela Fitzmann de Lima  
MÉDICA  
CRM-PR 59196

*03/05/2025*

PARA

Especialidade

*Psiquiatria*

Local de encaminhamento

*Hospital Vista - Londrina*

História Clínica (dados de anamnese)

*Paciente c/ depressão grave. Vem co PS com ideias, planejamento suicida +  
pulsos de ansiedade. Relato ter quise vezes inúmeras autolesões. Afere ter  
sido abandonada pela família.*

Exame Físico

*Boa aparência, humor deprimido, pensamentos c/ ideias de suicida.*

Impressão Diagnóstica

*Ideias suicida.  
Depressão grave (psicótica?)*

Resultados de Exames Complementares já realizados (com data)

*Em avaliação em anexo -*

Terapêutica já realizada (com posologia)

*Latão 300 mg*

Solicitações

*Análises.*

B S I M P L E S C O N F E R E N C I A  
\*\*\* NAO TEM VALIDADE FISCAL \*\*\*

NOME DA EMPRESA

DATA.....:03/05/25 - HORA.:17:10

SENHA.....: 0  
MESA/CARTAO: 1 N NOTA: 214813  
CLIENTE.....:

DESCRICAO	QTDE	UNID	VALOR
COCA COLA 350ML	1,000	6,00	6,00
BAURU DE CALABRESA	2,000	10,00	20,00
DORITOS 140G	1,000	22,00	22,00
COCA COLA KS	1,000	5,00	5,00
MOUSSE DE POTE	1,000	7,00	7,00
AMENDOIM CRI CRI	1,000	10,00	10,00

TOTAL.....R\$: 70,00  
SERVICOS ....R\$: 0,00  
PGTO PARCIAL.R\$: 0,00  
DESCONTOS....R\$: 0,00  
TOTAL GERAL..R\$: 70,00  
VALOR PAGO...R\$: 70,00  
VALOR TROCO..R\$: 0,00

CARTAO DEBITO

\*\*\* RJK SISTEMAS LTDA \*\*\*  
www.rjksistemas.com







# 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
4444/2025	Ordinário	30/04/2025		

### 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

11 SECRETARIA DE SAUDE				Saldo Anterior
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				R\$ 12.682,00
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\$ 12.540,00

### Outras informações

#### Histórico

Transferência paciente G.G.T do Hospital Santa Casa de Piên para Hospital Vida Londrina. Dias 03 a 04/05/2025. Processo 3693/2025. Conforme autorização da ADM.

#### Itens

#### Certidão

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 523 DE 05 DE MAIO 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 146/2025 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/CPF nº 065.\*\*\*.\*\*\*-99 e matrícula funcional 4766071, 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
Transferência paciente G.G.T do Hospital Santa Casa de Piên para Hospital Vida Londrina	03 e 04/05/2025	Londrina /PR	1(uma)	142,00	4444/2025

**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 05 de maio de 2025.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 146/2025 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/CPF nº 030.\*\*\*.\*\*\*-85 e matrícula funcional 101591, ocupante do cargo de provimento efetivo de **Assistente Social**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participação no Seminário: Sindicância e Processo Administrativo Disciplinar (PAD)	13 a 15/05/2025	Curitiba/PR	3(três)	488,00	4441/2025

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

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

Piên/PR, em 05 de maio de 2025.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

**Publicado por:**

Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:F518A077

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
PORTARIA Nº 523 DE 05 DE MAIO DE 2025**

**PORTARIA Nº 523 DE 05 DE MAIO 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 146/2025 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/CPF nº 065.\*\*\*.\*\*\*-99 e matrícula funcional 4766071, 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
Transferência paciente G.G.T do Hospital Santa Casa de Piên para Hospital Vida Londrina	03 e 04/05/2025	Londrina /PR	1(uma)	142,00	4444/2025

**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 05 de maio de 2025.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

**Publicado por:**

Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:DD333FAE

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 053/2025**

CONTRATAÇÃO DIRETA

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 053/2025

PROTOCOLO: 2905/2025

Objeto: Constitui objeto deste instrumento a adesão de ATA de REGISTRO DE PREÇOS, com base na Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021 e Decreto municipal 312/2023 Art. 86, para a aquisição de notebooks, destinados à escola Frei Demétrio, compondo estrutura adequada ao andamento das atividades realizadas dentro do programa Escola em Tempo Integral, desenvolvido nesta unidade escolar. Via Ciedepar.

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

PESSOA JURÍDICA: HIGH TECH INFORMÁTICA SÃO CARLOS LTDA

CNPJ: 27.703.597/0001-97

VALOR: R\$ 36.946,80 (Trinta e seis mil, novecentos e quarenta e seis reais e oitenta centavos)

AUTORIZAÇÃO 28/04/2025

Publicado por incorreção de valor

**Publicado por:**

Eduardo Duarte Scheivaraski  
Código Identificador:D2388432

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
1º ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 087/2024**

REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO 018/2024

1º ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PIÊN E A EMPRESA RODRIGO S. ROCHA COMÉRCIO DE GÁS - ME

O **MUNICÍPIO DE PIÊN**, pessoa jurídica de direito público interno, estabelecido a Rua Amazonas, nº. 373, Bairro Centro, inscrita no CNPJ nº. 76.002.666/0001-40, neste ato representado por seu Prefeito, Senhor **MAICON GROSSKPF**, brasileiro, residente e domiciliado em Piên, portador da CI RG nº 10094176-7, inscrito no CPF/MF sob o nº 080.xxx.589-xx, neste ato assistido pela Procuradoria Jurídica do Município Sra. Naiany Caroline de Araujo, OAB/PR nº 111206/PR e em conjunto com a Secretária Municipal de Administração e Finanças Sra. Silvana Teixeira Jung, inscrita no CPF sob nº 034.xxx.049-xx doravante denominada **CONTRATANTE**, e a empresa e **RODRIGO S. ROCHA COMÉRCIO DE GÁS - ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 14.243.686/0001-56, Inscrição Estadual nº 90570992-56, Inscrição Municipal nº 9989, com endereço na Rua São Cristóvão, nº 562, Centro, em Piên/PR, CEP: 83860-000, fone/fax: (41) 99848-7102, e-mail sourocha90@gmail.com; neste ato representada por **Rogério da Silva Rocha**, inscrito no CPF sob nº 071.xxx.249-xx, e perante as testemunhas abaixo firmadas, resolvem **FIRMAR TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 087/2024**, nos termos do Art. 84 Lei nº 14.133/21, dos documentos constantes no processo 2957/2025 e das cláusulas e condições abaixo discriminadas, que as partes declaram conhecer e mutuamente se outorgam, a saber:

**Cláusula Primeira:** Fica prorrogado por mais 12 meses a ata a partir de 07/05/2025

**Cláusula Segunda:** Os preços ficam corrigido via IPCA conforme tabela abaixo:

LOTE	ESPECIFICAÇÃO	UN	VALOR UNITÁRIO	IPCA (abril/24 março/25)	VALOR UNITÁRIO ATUALIZADO
1	Botijão de Gás P13 (casco)	UN	R\$ 204,85	5,48%	R\$ 216,07
2	Botijão de Gás P45 (casco)	UN	R\$ 752,72	5,48%	R\$ 793,96
3	Carga de Gás 13 kg	UN	R\$ 129,05	0	Não será atualizado
4	Carga de Gás 45 kg (ampla concorrência)	UN	R\$ 410,00	5,48%	R\$ 432,46
5	Carga de Gás 45 kg (exclusivo ME)	UN	R\$ 410,00	5,48%	R\$ 432,46



## Lista de anexos

### Anexos da Tarefa 1 - Transferência Paciente

IMG\_4398.pdf - página 5 à 5

IMG\_4399.pdf - página 6 à 6

IMG\_4402.pdf - página 7 à 7

a4c11445-adc1-4ca7-b21f-a8e847f43d7d.pdf - página 8 à 8

IMG\_4407.pdf - página 9 à 9

### Anexos da Tarefa 4 - PORTARIA 523/2025

Emissão de nota de empenho 4444 - Rafaela.pdf - página 10 à 10

portaria 523.pdf - página 11 à 12