



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002668000140 IE: ISENT0
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
	21/09/2023	9414	8696/2023	7565/2023	

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

RUBIA FORTESKI

Endereço

RUA BELO HORIZONTE, 398 - APT0 5 RESIDENCIAL ZANQUETA

Cidade/UF

Piên/PR

CEP

83860-000

Fone

41992373391

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

CPF/CNPJ

054.293.609-70

Bairro

CENTRO

Banco

341

Agência

3778

Conta

15166-6

Classificação da despesa

3920 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\$ 150,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 150,00

Servidor que autorizou o pagamento

7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL -

Documento

2109

Data

21/09/2023

Valor

R\$ 150,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cento e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7565/2023.

Assinatura:

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PRÉDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
8696/2023	11/09/2023		7565/2023

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 Matrícula CPF/CNPJ

RUBIA FORTESKI

10161-3

054.293.609-70

Endereço
RUA BELO HORIZONTE, 398 - APT0 5 RESIDENCIAL ZANQUETA

Bairro
CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Piên/PR	83860-000	41992373391	Conta Corrente	341	3778	15166-6

Classificação da despesa	Saldo do empenho
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 150,00
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\$ 150,00
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 150,00

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

Histórico
3 diárias para CURITIBA participar em oficina de micro planejamento em imunização dias 12/13e14 de setembro 2023

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	12 a 14/09/2023	Outras	30/08/2023	150,00					

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR

1101 20108



MUNICIPIO DE PIEN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
7565/2023	Ordinário	06/09/2023		

Licitação		Número	
Tipo			
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		Matrícula		CPF/CNPJ		
Fornecedor						
RUBIA FORTESKI		10161-3		054.293.609-70		
Endereço		Bairro				
RUA BELO HORIZONTE, 398 - APT0 5 RESIDENCIAL ZANQUETA		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Piên/PR	83860-000	41992373391	Conta Corrente	341	3778	15166-6

Classificação da despesa		Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 5.350,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 150,00
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 5.200,00

Outras informações

Histórico

3 diarias para CURITIBA participar em oficina de micro planejamento em imunização dias 12/13e14 de setembro 2023

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 1101 DE 30 DE AGOSTO DE 2023

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Rubia Forteski**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.828.889-9/PR matrícula funcional 101781, 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
Oficina de Microplanejamento em Imunização	12/09 a 14/09/2023	Curitiba	3(três)	150,00	7565/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 30 de agosto de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE

Secretário de Administração e Finanças



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Rubia Forteski

Matricula: 101781

Secretaria/Depto: vigilância em saúde - SMS

Cargo ou Função: Enfermeira

Agência: 3778

Conta corrente: 15166-6

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 GROSSKOPF

Data de saída: 12/09/2023

Data de chegada: 12/09/2023

Hora de saída: 06h

Hora de chegada: 19h30

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: Tatiane Malchovski

Motorista: Tatiane Malchovski

Destino: Curitiba

Motivo: Ofina de Micro Planejamento em Imunização

Especificações da solicitação de diárias

Tipo de diária		(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
(X)	R\$ 50,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	01	50,00
()	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
()	R\$ 200,00, 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:			50,00

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, 11 de setembro de 2023

Rubia Forteski
Assinatura do(a) servidor(a)

Gilmor Edson Vaz
Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
Assinatura Secretário(a)



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Rubia Forteski
Matricula: 101781
Secretaria/Depto: vigilancia em saúde - SMS
Cargo ou Função: Enfermeira
Agência: 3778
Conta corrente: 15166-6

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 GROSSKOPF
Data de saída: 13/09/2023 Data de chegada: 13/09/2023
Hora de saída: 06h Hora de chegada: 19h30
Veículo utilizado/ Placa: _____ Veículo utilizado/ Placa: _____
Motorista: Tatiane Malchovski Motorista: Tatiane Malchovski
Destino: Curitiba
Motivo: Ofina de Micro Planejamento em Imunização

Especificações da solicitação de diárias

	Tipo de diária	(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
(x)	R\$ 50,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	01	50,00
()	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
()	R\$ 200,00, 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:		01	50,00

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, 11 de setembro de 2023

Rubia Forteski
Assinatura do(a) servidor(a)

Almozo Edson Chagas
Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
Assinatura Secretário(a)



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Rubia Forteski
Matricula: 101781
Secretaria/Depto: vigilância em saúde - SMS
Cargo ou Função: Enfermeira
Agência: 3778
Conta corrente: 15166-6

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 GROSSKOPF
Data de saída: 14/09/2023 Data de chegada: 14/09/2023
Hora de saída: 06h Hora de chegada: 15h
Veículo utilizado/ Placa: _____ Veículo utilizado/ Placa: _____
Motorista: Tatiane Malchovski Motorista: Tatiane Malchovski
Destino: Curitiba
Motivo: Ofina de Micro Planejamento em Imunização

Especificações da solicitação de diárias

Tipo de diária		(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
(X)	R\$ 50,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	01	50,00
()	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
()	R\$ 200,00, 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:		01	50,00

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, 11 de setembro de 2023

Rubia Forteski
Assinatura do(a) servidor(a)

Alma Edison Chaves
Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
Assinatura Secretário(a)

Oficina de Formação para Facilitadores Municipais para o Microplanejamento das Atividades de Vacinação de Alta Qualidade

**Curitiba – Paraná
12 a 14 de Setembro de 2023**

Os participantes devem conter um conjunto de informações do local de atuação para a plena participação na formação

Os participantes deverão cumprir todos os critérios da formação e realizar o pós-teste para serem certificados

Expositores: Facilitadores das 01ª, 02ª e 03ª RS e Municípios convidados capacitados na Fase 2.

Observações:

- Recomendamos que os participantes tenham notebooks;
- Serão formados grupos por municípios e por regionais de saúde;
- A equipe técnica cumprirá o papel de facilitadores durante o processo;
- A programação esta sujeita a alterações de acordo com o processo de discussões dos temas

Dia 01 12/09/2023				
Hora	Tema	Duração	Atividade	Facilitador
8h00	Registro de presença e entrega de material aos participantes	30 min.	Coleta da assinatura do participante	
8h30	Boas-vindas	30 min.	SESA / RS	
	Expectativas e Pactuações	30 min	SESA / RS	
9h30	Pré-teste	20 min.	Individual	
9h50	1. Situação epidemiológica e de coberturas vacinais, Brasil.	20 min.	Exposição dialogada	Acácia Maria L. F. Nasr
10h20	2. Apresentação dos objetivos, metodologia da formação e das atividades em grupo e resultados esperados	20 min.	Exposição dialogada	Mike Renan dos Santos Lara

SECRETARIA DA SAUDE

Dia 2 13/09/2023				
Hora	Tema	Duração	Atividade	Facilitador
8h30	9. Considerações para alcançar populações vulneráveis: em áreas de risco ou difícil acesso	25 min.	Exposição dialogada	Eduardo Caceres
8h55	Exercício: Realizar a Identificação de Populações Vulneráveis - Formulário F6			25 min
BLOCO SISTEMA DE INFORMAÇÃO				
9h20	10. Perspectivas dos Sistemas de Informação do PNI	20 min.	Exposição dialogada	Maria Emilia P. Aliske
9h40	11. Estimativas Populacionais	20 min.	Exposição dialogada	Maria Emilia P. Aliske
10h00	12. Registro de vacina e Perspectivas do e-SUS APS	20 min.	Exposição dialogada	Stela De Souza Godoy
10h20	Discussão (15 min)			
10h35	Intervalo (10 min)			
10h45	13. Conceitos e indicadores de vacinação	15 min	Exposição dialogada	Hellen Westeley de F. Lima
11h00	Exercício: Plano de Análise - Formulário F19			10 min
11h10	14. Método de cálculo da coorte de não vacinados	15 min	Exposição dialogada	On line SESA
11h30	Exercício: Realizar atividade de identificação da população não vacinada, segundo Idade Simples - Formulário F7 (dados) e F7.1 (Exercício)			20 min
11h50	15. Etapa II. Planejamento e Programação	40 min.	Exposição dialogada	Salete Terezinha Stacheski
12h30	Almoço (60 min)			
13h30	Exercício: Metas de Rotina Mensal - Formulário F10 Cálculo de Meta Semanal e Diária para as ações extra de rotina - Formulário F10.1 Programação para atuação em locais com alta concentração de pessoas - Formulário F11 Programação de vacinação em instituições de alta concentração de pessoas - Formulário F11.1 Identificação da área de abrangência para varredura documentada casa a casa - Formulário F12			50 min
14h20	16. Avaliação da preparação das atividades de vacinação	20 min.	Exposição dialogada	Adriana Crivoi

SECRETARIA DA SAÚDE

11h20	21. Etapa IV. Próximos passos, tarefas de seguimento e continuidade da implementação da formação em MP	40 min.	Exposição dialogada	Kamylla Crystie Modesto Do Carmo Sales
12h00	Resultado Teste e Avaliação do evento	20 min	SESA / RS	
12h20	Encerramento			

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

LOCAL DO EVENTO: Bristol Portal do Iguaçu Hotel

ENDEREÇO: Rua Velcy Bolivar Grando 645 Uberaba, Curitiba, Paraná 81560-615 Brasil

CHECK IN: 11/09/2023 a partir das 14h00

CHECK OUT: 14/09/2023 até as 12h00

CREDENCIAMENTO PARA OFICINA: dia 12/09/2023 das 08h00 as 08h30

Obs: em todos os dias sera necessário assinar a lista de presença.

Procurar na mesa de credenciamento a sua regional de referencia.

Trazer material para anotações e notebook (extensão e cabo de energia).

Trazer os dados de vacinação, taxa de abandonp, população, UBS e afins do município.

ESTACIONAMENTO:

O hotel disponibiliza estacionamento como cortesia.

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1101 DE 30 DE AGOSTO DE 2023

PORTARIA Nº 1101 DE 30 DE AGOSTO DE 2023

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Rubia Forteski**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.828.889-9/PR matrícula funcional 101781, ocupante do cargo público de **Enfermeira**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Oficina de Microplanejamento em Imunização	12/09 14/09/2023	Curitiba	3(três)	150,00	7565/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 30 de agosto de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:92B6A22A

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1102 DE 30 DE AGOSTO DE 2023

PORTARIA Nº 1102 DE 30 DE AGOSTO DE 2023

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Tatiane Cubas Ribas Malchovski**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 10.401.345-7/PR matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo de provimento em comissão de **Assessor de Área I – Assistência a Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Seminário de vacinação	12/09 14/09/2023	Curitiba	3(três)	150,00	7566/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 30 de agosto de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:7A01F756

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1103, DE 30 DE AGOSTO DE 2023.

PORTARIA Nº 1103, DE 30 DE AGOSTO DE 2023.

O Prefeito Municipal de Piên, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, considerando o disposto no art. 190 da Lei Municipal 960/2007 – Estatuto dos Servidores Públicos Municipais,

RESOLVE:

Art. 1º Prorrogar por mais 15 dias, a partir de 10 de setembro de 2023, o afastamento do empregado público **Lucas Rodrigo de Lima**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 9.532.097-0/PR, ocupante do cargo de **Motorista temporário**, do exercício do cargo pelo prazo de 30 (trinta) dias, a contar de 10 de julho de 2023, sem prejuízo da remuneração, como medida cautelar e a fim de que não venha a influir na apuração das irregularidades que lhe são atribuídas no processo de sindicância instaurado pela Portaria 851/2023.

Art. Esta Portaria entra em vigor nesta data.

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

Piên/PR, 30 de agosto de 2023.

MAICON GROSSKOPF
Prefeito Municipal

Publique-se e registre-se.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:676D6C57

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
EXTRATO DE ATAS 221 A 223/2023

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 069/2023

ATA 221-23 - PAPELARIA SÃO BENTO LTDA, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 07.634.816/0001-16, vencedora dos itens conforme relatório disponível no portal da transparência, resultando no valor estimado de R\$ 60.815,20 (sessenta mil, oitocentos e quinze reais e vinte centavos).

ATA 222-23 - STRAPASSON & ZIMEMER LTDA, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 10.691.803/0001-93, vencedora dos itens conforme relatório disponível no portal da transparência, resultando no valor estimado de R\$ 7.010,20 (sete mil, dez reais e vinte centavos).

ATA 223-23 - UNIÃO ELETROMOVEIS LTDA, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 03.483.400/0001-93, vencedora dos itens conforme relatório disponível no portal da transparência, resultando no valor estimado de R\$ 7.816,40 (sete mil, oitocentos e dezesseis reais e quarenta centavos).

Objeto: Registro de preço para eventual aquisição de kit lanche para pacientes em tratamento fora do domicílio, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde e de alguns gêneros alimentícios que resultaram desertos no pregão 012/2023 ou acabaram saldo para atender as Secretarias Municipais.

Fiscal Administrativo: Conforme processo

Prazo de Vigência: 12 (Doze) Meses.

Data de assinatura: 13 de setembro de 2023

COORDENAÇÃO DE CONTRATOS.
Compras e Licitações

Publicado por:
Bernadete Maguerovski Dos Santos
Código Identificador:D1F14E85

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PREGÃO ELETRÔNICO 076/2023



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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: RUBIA FORTESKI

Secretaria/Depto: VISA - SMS

Matricula: 101781

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 GROSSKOPF

Data de saída: 12/09/2023

Data de chegada: 12/09/2023

Hora de saída: 6:00

Hora de chegada: 18:30

Total de horas fora: 12H30

Veículo utilizado/ Placa: SDU 6B42

Veículo utilizado/ Placa: SDU 6B42

Motorista: TATIANE MALCHOVSKI

Motorista: TATIANE MALCHOVSKI

Destino: CURITIBA

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

Oficina de microplanejamento em imunização com participantes da atenção básica e vigilância epidemiológica para discutir ações a serem implantadas no município.

Em caso de não utilização da diária solicitada ou retorno antecipado informar nos campos abaixo os dados para pedido de estorno ou devolução dos valores:

() Estorno do empenho (solicitar somente quando ainda não recebeu o depósito referente a diária solicitada):

Nº do empenho a estornar: _____ Valor a estornar: _____

() Devolução dos valores recebidos antecipadamente em caso de viagem não realizada ou em caso de retorno à sede em prazo menor do que o previsto (conforme disposto nos §§ 4º e 5º do art. 12 do Decreto 125/2022)

Valor devolvido: _____

Conta de devolução (assinalar a conta abaixo onde efetuou o depósito ou transferência):

() Banco Itaú – Ag.: 3778 – c/c: 05156-9

() Banco do Brasil – Ag.: 0674-2 – c/c: 140.006-1

() Caixa Econômica Federal – Ag.: 4609 – c/c: 6-0 – Operação 006

() Pix - chave: 76002666000140

Obs: Em caso de devolução de valores recebidos antecipadamente, anexar comprovante do depósito ou transferência.

Declaro estar ciente nesta, de que a não apresentação dentro do prazo previsto dos documentos constantes nos incisos I, II e III do Art. 13-D, sofrerei desconto em folha de pagamento do valor da diária recebida.

Piên, 15 de setembro de 2023

Rubia Forteski

Assinatura do(a) servidor(a)

[Assinatura]
Assinatura Chefe Imediata e/ ou 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: RUBIA FORTESKI

Secretaria/Depto: VISA - SMS

Matricula: 101781

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 GROSSKOPF

Data de saída: 13/09/2023

Data de chegada: 13/09/2023

Hora de saída: 6:00

Hora de chegada: 18:00

Total de horas fora: 12H

Veículo utilizado/ Placa: SDU 6B42

Veículo utilizado/ Placa: SDU 6B42

Motorista: RUBIA FORTESKI

Motorista: RUBIA FORTESKI

Destino: CURITIBA

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

Oficina de microplanejamento em imunização com participantes da atenção básica e vigilância epidemiológica para discutir ações a serem implantadas no município.

Em caso de não utilização da diária solicitada ou retorno antecipado informar nos campos abaixo os dados para pedido de estorno ou devolução dos valores:

() Estorno do empenho (solicitar somente quando ainda não recebeu o depósito referente a diária solicitada):

Nº do empenho a estornar: Valor a estornar:

() Devolução dos valores recebidos antecipadamente em caso de viagem não realizada ou em caso de retorno à sede em prazo menor do que o previsto (conforme disposto nos §§ 4º e 5º do art. 12 do Decreto 125/2022)

Valor devolvido:

Conta de devolução (assinalar a conta abaixo onde efetuou o depósito ou transferência):

() Banco Itaú – Ag.: 3778 – c/c: 05156-9

() Banco do Brasil – Ag.: 0674-2 – c/c: 140.006-1

() Caixa Econômica Federal – Ag.: 4609 – c/c: 6-0 – Operação 006

() Pix - chave: 76002666000140

Obs: Em caso de devolução de valores recebidos antecipadamente, anexar comprovante do depósito ou transferência.

Declaro estar ciente nesta, de que a não apresentação dentro do prazo previsto dos documentos constantes nos incisos I, II e III do Art. 13-D, sofrerei desconto em folha de pagamento do valor da diária recebida.

Piên, 15 de setembro de 2023

Rubia Forteski

Assinatura do(a) servidor(a)

[Assinatura]
Assinatura Chefe Imediata e/ ou 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: RUBIA FORTESKI

Secretaria/Depto: VISA - SMS

Matricula: 101781

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 GROSSKOPF

Data de saída: 14/09/2023

Data de chegada: 14/09/2023

Hora de saída: 6:00

Hora de chegada: 14:00

Total de horas fora: 08H

Veículo utilizado/ Placa: SDU 6B42

Veículo utilizado/ Placa: SDU 6B42

Motorista: RUBIA FORTESKI

Motorista: RUBIA FORTESKI

Destino: CURITIBA

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

Oficina de microplanejamento em imunização com participantes da atenção básica e vigilância epidemiológica para discutir ações a serem implantadas no município.

Em caso de não utilização da diária solicitada ou retorno antecipado informar nos campos abaixo os dados para pedido de estorno ou devolução dos valores:☐ Estorno do empenho (solicitar somente quando ainda não recebeu o depósito referente a diária solicitada):

Nº do empenho a estornar: _____ Valor a estornar: _____

☐ Devolução dos valores recebidos antecipadamente em caso de viagem não realizada ou em caso de retorno à sede em prazo menor do que o previsto (conforme disposto nos §§ 4º e 5º do art. 12 do Decreto 125/2022)

Valor devolvido: _____

Conta de devolução (assinalar a conta abaixo onde efetuou o depósito ou transferência):

☐ Banco Itaú – Ag.: 3778 – c/c: 05156-9☐ Banco do Brasil – Ag.: 0674-2 – c/c: 140.006-1☐ Caixa Econômica Federal – Ag.: 4609 – c/c: 6-0 – Operação 006☐ Pix - chave: 76002666000140

Obs: Em caso de devolução de valores recebidos antecipadamente, anexar comprovante do depósito ou transferência.

Declaro estar ciente nesta, de que a não apresentação dentro do prazo previsto dos documentos constantes nos incisos I, II e III do Art. 13-D, sofrerei desconto em folha de pagamento do valor da diária recebida.

Piên, 15 de setembro de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefe Imediata e/ ou Secretário(a)

CHURRASCARIA 21 Osmar Meotti &
CIA.Ltda
CNPJ: 04.256.441/0001-00
I.E.: 9022739562
Tel: 4136278740
AV. AMERICAS, 1931, FAZENDA RIO GRANDE
FAZENDA RIO GRANDE-PR

Documento auxiliar da NFC-e

Código	Descrição	QTD	VL	UNIT	Total
105	REFEICAO	1,000	UN	17,5000	17,50
Total de Itens:					1
Qtd. Total:					1,000
Total Produtos R\$:					17,50
Total Nota R\$:					17,50
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
CARTÃO DEBITO					17,50

Consulte pela chave de acesso
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
4123 0904 2564 4100 0100
6550 0000 0464 0515 2971 1429

Numero: 46405 Serie: 500
Emissão: 14/09/2023 07:15:36
Via Consumidor

CONSUMIDOR
CPF: XXX.XXX.X09-70

Prot Aut: 141231331000148 14/09/2023 07:15:34



Valor Aprox. Tributos R\$:
Valor: 1-Vendedor Casa

5,62

CONVENIENCIA PELANDA

CONVENIENCIA PEDRO PELANDA LTDA
CNPJ: 29.544.324/0001-72 - IE: 9077708500
RODOVIA BR 376, 27500 - CONTENDA
SAO JOSE DOS PINHAIS, PR
Fone: (41)3608-1226

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	173	AGUA CRYSTAL COM GAS 500ML	1,000	UN	3,99	3,99
2	2207	FF PAO DE QUEJO SELECT ASSADO 70GR	1,000	UN	5,99	5,99
Qtde. Total de Itens						2
Valor Total R\$						9,98
Descontos R\$						0,00
Acréscimos R\$						0,00
Valor a Pagar R\$						9,98
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						20,00
Troco R\$						10,02

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0929 5443 2400 0172 6500 1000 5114 6515 2624 9084



CONSUMIDOR CPF: 054.293.609-70
VENDA A CONSUMIDOR
NFC-e nº 000.511.465

Série 001
12/09/2023 17:17:55
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
1.11231324023480
Data de autorização:
12/09/2023 17:17:55

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 2,85
TRIB. APROX.: R\$ 1,38 (FED), R\$ 1,48 (EST), R\$ 0,00 (MUN) -
Fonte: IBPT/empre - 6042E8

INFO ADICIONAL:

(c)1993-2023 xper v3.5 - xper.com.br

CHURRASCARIA 21 Osmar Meotti &
CIA.Ltda
CNPJ: 04.256.441/0001-00
I.E.: 9022739562
Tel: 4136278740

AV. AMERICAS, 1931, FAZENDA RIO GRANDE
FAZENDA RIO GRANDE-PR

Documento auxiliar da NFC-e

Código	Descrição	QTD	VL	UNIT	Total
105	REFEICAO	1,000	UN	12,5000	12,50
Total de Itens:					1
Qtd. Total:					1,000
Total Produtos R\$:					12,50
Total Nota R\$:					12,50
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
CARTÃO DEBITO					12,50

Consulte pela chave de acesso
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
4123 0904 2564 4100 0100
6550 0000 0463 6610 1864 5358

Numero: 46366 Serie: 500
Emissão: 13/09/2023 07:12:15
Via Consumidor

CONSUMIDOR
CPF: XXX.XXX.X09-70

Prot Aut: 141231325934066 13/09/2023 07:12:15



Valor Aprox. Tributos R\$:
Vendedor: 1-Vendedor Casa

4,01

LISTA DE PRESEÇA 2º RS - MICROPLANEJAMENTO PARA AS ATIVIDADES DE VACINAÇÃO DE ALTA QUALIDADE

PARANÁ



Solange Rocio Kazeker	78297540887	solangekazeker@hotmail.com	Itaperuçu	Prozima		
Chella Viviana Das Neves	5943460969	chellavivi@yahoo.com.br	Itaperuçu	Machado		
Amelia Roseane Ghioffi Rossi De Carvalho	45780547	ameliaighioffi@gmail.com	Lapa			
Danielle Beinhart De Melo	044 260 899-30	dani.demelo@hotmail.com.br	Lapa			
Juliane Aparecida Do Vale	7551389900	juliane_visa@yahoo.com	Lapa			
Querem Vitoria Costa	10195248988	queremv_costa@gmail.com	Mandrituba			
Zenaida Leite Da Silva Dadalt	5496755905	zenaidels@hotmail.com	Mandrituba			
Monica Salatiel Antonio	9049387760	salatielmonica@gmail.com	Mandrituba			
Rubia Forteski	5429360970	rubia.forteski@plen.pr.gov.br	Plen			
Tatiane Cubas Ribas Malchovski	7829309937	tatiane_malchovski@plen.pr.gov.br	Plen			
Tanidaer Stahlhoefer	5812069960	tanidaer.stahlhoefer@pinhais.pr.gov.br	Plen			
Danielle Araszewski	3256037909	danielle.araszewski@pinhais.pr.gov.br	Pinhais			
Dielli Cristine Bordan Dos Reis	043 343 559-35	dielli.reis@pinhais.pr.gov.br	Pinhais			
Fabiane Freitas	3114859912	fabiane.freitas@piraquara.pr.gov.br	Piraquara			
Roseli Fausto Da Cruz	2408444918	saude.vem@piraquara.pr.gov.br	Piraquara			
Suzana Ferreira Fidelis	034 419 429-90	sferreirafidelis@gmail.com	Piraquara			
Vanessa Scandellari	046 323 129-59	vane_scan@yahoo.com.br	Quatro Barras			
Fernanda Gruchouski	5772543911	epidemicqb@gmail.com	Quatro Barras			
Leide Dalane Kotechoski Soares Keres	7940842900	vigilanciaeasaudequit@gmail.com	Quitandinha			
Vanessa Mika	6537118913	vanymika@yahoo.com.br	Quitandinha			
Danielle Caroline Costa Renoud Da Rosa	3305544929	drenoudrosa@gmail.com	Rio Branco do Sul			
Beatriz Teles Dos Santos	3440099989	bia_leite09@hotmail.com	Rio Branco do Sul			
Euclair José Moreira Veloso	5920759909	euclair@gmail.com	Rio Branco do Sul			
Rosana Aparecida Barão Balan	4239596971	rosanabarao230284@gmail.com	Rio Negro			
Anna Paula Kuhl Alves	035556369 37	anna_pylu@yahoo.com.br	Rio Negro			
Mariza Wojakewicz De Lima	79359665987	marizawdelima@gmail.com	Rio Negro			
Janaina Borin Pereira De Lima	2951664993	janaina.lima@sjp.pr.gov.br	São José dos Pinhais			
Emanuele Baurakides	4923751940	manubmuraro@gmail.com	São José dos Pinhais			
Mariana Raulino De Freitas	047 922 339-41	mariana.freitas@sjp.pr.gov.br	São José dos Pinhais			
Sandra Josiane Pereira Stal	4408669954	sandra_stal@tijucaodosul.pr.gov.br	Tijucas do Sul			
Joanira Rocha De Jesus	4983339906	pressaosaude@gmail.com	Tijucas do Sul			
Patricia Gracielly Machado Andrade	2045697974	patriciamachadoandrade16@gmail.com	Tunas do Paraná			
Lani Aparecida Lourenço	3609680903	leni200933@hotmail.com	Tunas do Paraná			
Joice Ribeiro	11754085903	joiceribeiro839@gmail.com	Tunas do Paraná			
Quila Maria Araujo	086 32789970	quila.maria.araujo@hotmail.com	Tunas do Paraná			
Christiane Faria Batista	053 349 283-03	christiane.faria.batista@gmail.com	Matituba			