



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	21/09/2023	9415	8697/2023	7566/2023	

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

TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI

Matrícula

12713-2

CPF/CNPJ

076.293.099-37

Endereço

RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA

Bairro

AVENCAL

Cidade/UF

Piên/PR

CEP

83860-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

3920

11 SECRETARIA DE SAUDE

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

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 7566/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002665000140 IE: ISENT0
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PRÉDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **8697/2023** Emitido em **11/09/2023** Requisição Nº **7566/2023** Empenho Nº **7566/2023**

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 **TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI** Matrícula **12713-2** CPF/CNPJ **076.293.099-37**
Endereço **RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA** Bairro **AVENCAL**
Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
11 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 150,00**
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 150,00**
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Saldo à liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

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	11/09/2023	150,00					

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



MUNICÍPIO 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 EMPENHO

Número	Tipo	Emissão em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
7566/2023	Ordinário	06/09/2023		

Licitação	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	12713-2	076.293.099-37				
TATIANE CUBAS RIBAS MALCHOVSKI						
Endereço		Bairro				
RUA JUAZEIRO DO NORTE, 08 - CASA		AVENCAL				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Piên/PR	83860-000					

Classificação da despesa	Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 5.200,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 150,00
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 5.050,00

Outras informações

Histórico

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

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Tatiane Cubas Ribas Malchovski

Matricula: 4765675

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função: Enfermeira

Agência: 3778

Conta corrente: 200869

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

Data de saída: 12/09/2023

Data de chegada: 12/09/2023

Hora de saída: 6:00

Hora de chegada: _____

Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro

Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro

Motorista: Tatiane

Motorista: Tatiane

Destino: Curitiba - Bristol Portal do Iguaçu

Motivo: Seminário de Vacinação

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	1	R\$ 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:			R\$ 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

Assinatura do(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 I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Tatiane Cubas Ribas Malchovski

Matricula: 4765675

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função: Enfermeira

Agência: 3778

Conta corrente: 200869

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

Data de saída: 13/09/2023

Data de chegada: 13/09/2023

Hora de saída: 6:00

Hora de chegada: _____

Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro

Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro

Motorista: Tatiane

Motorista: Tatiane

Destino: Curitiba - Bimtel Portal de Lourenço

Motivo: Seminário de Vacinação

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	1	R\$ 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:			R\$ 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

Assinatura do(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 I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Tatiane Cubas Ribas Malchovski
Matricula: 4765675
Secretaria/Depto: Saúde
Cargo ou Função: Enfermeira
Agência: 3778
Conta corrente: 200869

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
Data de saída: 14/09/2023 Data de chegada: 14/09/2023
Hora de saída: 6:00 Hora de chegada: _____
Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro
Motorista: Tatiane Motorista: Tatiane
Destino: Curitiba - Bristol Portal do Louco
Motivo: Seminário de Vacinação

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	1	R\$ 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:			R\$ 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


Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata


Assinatura Secretário(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

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 Area I – Assistência a Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Seminário de vacinação	12/09 a 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

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 do
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 do
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

CONVENIENCIA PELANDA

CONVENIENCIA PEDRO PELANDA LTDA
CNPJ: 29.544.324/0001-72 - IE: 9577708500
RODOVIA BR 375, 27500 - CONTENDA
SAO JOSE DOS PINHAIS, PR
Fone: (41)3608-1220

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	V TOTAL
1	2207	FF PAO DE CUEIJO SELECT ASSADO 1/2 R	1.000	UN	5,99	5,99
2	174	REFRIGERANTE LIMAO PET 500ML	1.000	UN	6,50	6,50
3	1147	GOMA DE MASCAR TRIDENT MAX MENTA	1.000	UN	3,99	3,99
Qtde. Total de Itens						3
Valor Total R\$						16,48
Descontos R\$						0,00
Acréscimos R\$						0,00
Valor a Pagar R\$						16,48
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						50,50
Troco R\$						34,02

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0829 5443 2400 0172 6500 1000 5114 6619 1138 1789



CONSUMIDOR CPF: 076.293.099-37
VENDA A CONSUMIDOR
NFC-e nº 000.511.466
Série 001
12/09/2023 17:19:06
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
141231324033906
Data de autorização:
12/09/2023 17:19:06

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 5,05
TRIB. APROX.: R\$ 2,29 (FED), R\$ 2,78 (EST), R\$ 0,00 (MUN) -
Fonte: IBPT/empre - 6042EB

INFO ADICIONAL:

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

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



Solange Rocio Kazeker	78297540987	solangekazeker@hotmail.com	Itaperuçu	Prozima	
Chella Viviana Das Neves	5943460969	chellavivi@yahoo.com.br	Itaperuçu	Chella	
Amelia Roseane Ghiotto Rossi De Carvalho	45780547	ameliahghiotto@gmail.com	Lapa	Amelia	
Danielle Belinhari De Melo	044 260 899-30	dani.demelo@hotmail.com.br	Lapa		
Juliane Aparecida Do Vale	7551389900	juliane_visa@yahoo.com	Lapa	Juliane	
Querem Vitoria Costa	10195248988	queremv_costa@gmail.com	Mandrituba	Querem	
Zenaida Leite Da Silva Dadalt	5480755905	zenaidels@hotmail.com	Mandrituba	Zenaida	
Mônica Salatiel Antônio	9048387780	salatielmonica@gmail.com	Mandrituba	Mônica	
Rubia Forteski	5429380970	rubia_forteski@pien.pr.gov.br	Pien	Rubia	
Tatiane Cubas Ribas Malchowski	7629309937	tatiane.malchowski@pien.pr.gov.br	Pien	Tatiane	
Tanielaer Stahlhoefer	5612068960	tanielaer.stahlhoefer@pinhais.pr.gov.br	Pien	Tanielaer	
Danielle Araszewski	3256037909	danielle.araszewski@pinhais.pr.gov.br	Pinhais	Danielle	
Dieli Cristine Bondan Dos Reis	043.343.559-35	dieli.reis@pinhais.pr.gov.br	Pinhais	Dieli	
Fabiane Freitas	3114869912	fabiane.freitas@piraquara.pr.gov.br	Piraquara	Fabiane	
Roseli Fausto Da Cruz	2408444918	saude.vem@piraquara.pr.gov.br	Piraquara	Roseli	
Suzana Ferreira Fidelis	034 419 429-90	sferreirafidelis@gmail.com	Piraquara	Suzana	
Vanessa Scandellari	046 323 129-59	vane_scan@yahoo.com.br	Quatro Barras	Vanessa	
Fernanda Gruchowska	5772543911	epidemioqb@gmail.com	Quatro Barras	Fernanda	
Leide Dalane Kotchoski Soares Keres	7940842900	vigilanciaensaudequit@gmail.com	Quitandinha	Leide	
Vanessa Mika	6537118913	vanymika@yahoo.com.br	Quitandinha	Vanessa	
Danielle Caroline Costa Renoud Da Rosa	3305544929	drenoudrosa@gmail.com	Rio Branco do Sul	Danielle	
Beatriz Teles Dos Santos	3440099989	bla_jeite09@hotmail.com	Rio Branco do Sul	Beatriz	
Euclair José Moreira Veloso	5920759909	euclair@gmail.com	Rio Branco do Sul	Euclair	
Rosana Aparecida Barão Balan	4239595971	rosanabarao230284@gmail.com	Rio Negro	Rosana	
Anna Paula Kuhl Alves	036558369 37	anna_pylu@yahoo.com.br	Rio Negro	Anna	
Manza Wojakewicz De Lima	79359965987	manzawdelima@gmail.com	Rio Negro	Manza	
Janaina Bonin Pereira De Lima	2961664993	janaina.lima@sjp.pr.gov.br	São José dos Pinhais	Janaina	
Emanuele Bauraklades	4923751940	manubmuraro@gmail.com	São José dos Pinhais	Emanuele	
Mariana Raulino De Freitas	047 922 339-41	mariana.freitas@sjp.pr.gov.br	São José dos Pinhais	Mariana	
Sandra Josiane Pereira Stal	4406669954	sandra.stal@tjucadosul.pr.gov.br	Tijucas do Sul	Sandra	
Josanita Rocha De Jesus	4983339906	pressaosauade@gmail.com	Tijucas do Sul	Josanita	
Patricia Gracielly Machado Andrade	2045897974	patriciamachadoandrade15@gmail.com	Tunas do Paraná	Patricia	
Leni Aparecida Lourenço	3609680903	leni200933@hotmail.com	Tunas do Paraná	Leni	
Joice Ribeiro	11754085903	joiceribeiro839@gmail.com	Tunas do Paraná	Joice	
Dany dos Anjos	056 34755920	dany_dosanjosh@hotmail.com	Tunas do Paraná	Dany	
Adriana Faria Lobato	059 349 283-0	adriana.faria.lobato@hotmail.com	Tunas do Paraná	Adriana	





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone (41) 3632-1136

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Tatiane Cubas Ribas Malchovski

Secretaria/Depto: Saúde

Matricula: 4765675

Cargo ou Função: Coord. APS

Em anexo a este formulário, deverão ser apresentados os documentos abaixo solicitados:

Lei nº 1118/2011:

"Art. 13-D. O Beneficiário da diária deverá apresentar no prazo de 5 (cinco) dias úteis após o retorno:

I - nota fiscal correspondente;

II - atestado ou certificado de frequência que comprove a participação no evento que motivou a viagem ou outro documento que certifique a presença do beneficiário no local de destino, conforme solicitação prévia da diária;

III - relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento."

Dados da viagem:

Autorizado por: Mayara Ap^a de A. 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:

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Motorista: Rubia

Motorista: Rubia

Destino: São José dos Pinhais

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

Capacitação de Multiplanejamento Vacinal

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 Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)