



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°
	25/10/2023	10670	9972/2023	8681/2023	

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

VANESSA RAUT FERREIRA MÜLLER COSTA

Matrícula

1051-1

CPF/CNPJ

026.155.679-77

Endereço

AV. NEREU RAMOS, 298 - CASA

Bairro

Centro

Cidade/UF

São Bento do Sul/SC

CEP

89280-336

Fone

41996357860

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4753-8

Conta

5366-X

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\$ 50,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

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

2510

Data

25/10/2023

Valor

R\$ 50,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 8681/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



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 LIQUIDAÇÃO

Número 9972/2023 Emitido em 19/10/2023 Requisição Nº Empenho Nº 8681/2023

Licitação
Tipo Sem licitação
Número
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 VANESSA RAUT FERREIRA MÜLLER COSTA Matrícula 1051-1 CPF/CNPJ 026.155.679-77
Endereço AV. NEREU RAMOS, 298 - CASA Bairro Centro
Cidade/UF São Bento do Sul/SC CEP 89280-336 Fone 41996357860 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4753-8 5366-X

Classificação da despesa
11 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 50,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 50,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo a liquidar R\$ 0,00
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 50,00

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

Histórico
FORMAÇÃO PRÁTICA DOS Tutores DO PLANIFICA SUS PARANÁ ETAPA 3 DIA 18/10/2023

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Diárias 18102023 Outras 17/10/2023 50,00

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



MUNICIPIO 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 EMPENHO

Número 8681/2023 Tipo Ordinário Emitido em 18/10/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação

Tipo

Número

Sem licitação

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato

Aditivo

Início da vigência

Fim da vigência

Fim da vig. atualizada

Início da execução

Fim da execução

Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

VANESSA RAUT FERREIRA MÜLLER COSTA

Matrícula

1051-1

CPF/CNPJ

026.155.679-77

Endereço

AV. NEREU RAMOS, 298 - CASA

Bairro

Centro

Cidade/UF

São Bento do Sul/SC

CEP

89280-336

Fone

41996357860

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4753-8

Conta

5366-X

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

3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 1.800,00

Valor empenhado

R\$ 50,00

Saldo atual

R\$ 1.750,00

Outras informações

Histórico

FORMAÇÃO PRÁTICA DOS Tutores DO PLANIFICA SUS PARANÁ ETAPA 3 DIA 18/10/2023

Mayara Grosskopf

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 1266 DE 17 DE OUTUBRO 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 **Vanessa Raut Ferreira Muller Costa**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7.039.043-4/PR matrícula funcional 472951, 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
Formação prática tutores Planifica SUS etapa 3	18/10/2023	Curitiba/PR	1 (UM)	50,00	8681/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 17 de outubro de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE

Secretário de Administração e Finanças

8. DELIBERAÇÃO DA COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO:

A Comissão Contratação, instituída pelo Decreto nº. 262/2023, composta pelos Membros e o Secretário, abaixo identificados, decidem, por unanimidade, proceder a realização da dispensa de licitação, conforme fundamentos acima identificados, e submeter a autorização pelo Prefeito Municipal se assim entender conveniente ao interesse público.

Paulo Frontin-PR, 19 de outubro de 2023.

ALEXANDRA WIESE
Presidente

ALÉCIO MAROLI
Secretário

LAURI MIGUEL HENKES JUNIOR
Membro

Publicado por:
Maiara Andressa Kravec
Código Identificador:E8E315CE

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1266 DE 17 DE OUTUBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1266 DE 17 DE OUTUBRO 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 **Vanessa Raut Ferreira Muller Costa**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7.039.043-4/PR matrícula funcional 472951, 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
Formação prática tutores Planifica SUS etapa 3	18/10/2023	Curitiba/PR	1 (UM)	50,00	8681/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 17 de outubro de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:571B7CF9

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1267 DE 17 DE OUTUBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1267 DE 17 DE OUTUBRO 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 **Thais Maria Tschoeke**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.945.906-9/PR matrícula funcional 4765200, ocupante do cargo público de **Odontólogo**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Formação prática dos tutores do Planificasus, etapa 3	18/10/2023	Curitiba/PR	1(uma)	50,00	8680/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Vanessa Raut Ferreira Müller Costa

Matricula: 472951

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função: Enfermeira

Agência: 3448

Conta corrente: 19567-1

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: 18/10/2023

Data de chegada: _____

Hora de saída: 06:30h

Hora de chegada: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: Curituba - PR

Motivo: Plamifica SUS.

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, 17 de outubro de 2023

[Assinatura]
Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
Assinatura Secretário(a)



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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Vanessa R. J. Müller Costa

Secretaria/Depto: Saúde

Matricula: 472951

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;

Dados da viagem:

Autorizado por: MAYARA GROSSKOPF

Data de saída: 18/10/23

Data de chegada: 18/10/23

Hora de saída: 06:55h

Hora de chegada: 14:40h

Total de horas fora:

Veículo utilizado/ Placa: SDU 6B39

Veículo utilizado/ Placa: SDU 6B39

Motorista: Vanessa

Motorista: Vanessa

Destino: Curitiba - PR - 2ª Regional de Saúde

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

Planifica SUS

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, 18 de outubro de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

WELSHION CILWYBODAETH

12	Cleidione A. de Oliveira	Enfermeira	(41) 995951946	Fazenda Rio Grande.
13	Denise Almeida Brito	Enfermeira	(41) 99912-0252	Adombo
14	Jenita R. de Jesus	Enfermeira	(41) 983875206	Tijucas do Sul
15	Carlos Alberto Wient	Enfermeiro	(41) 996453077	Tijucas do Sul
16	Lindray Menna	Enfermeira	(45) 99953-6043	Tijucas do Sul
17	Agueda K. Lopez	Enfermeira	(41) 99917-5500	Handigrituba
18	Karine Moura	Enfermeira	41 988073386	Karo COMESP.
19	Adriana Herzog de Souza Volkelin	Enfermeira	(41) 984053135	Campina grande do Sul
20	Caroline de Andrade	Enfermeiro	41 99 9575053	Piraquara
21	Falla Bozigerski Filho	Enf.	41 998626013	Piraquara
22	Suzana F. Videll	Enf.	41 995106215	Piraquara
23	Vanessa R. Ferreira Müller Costa	Enfermeira	(41) 996357860	Piñon
24	Thais Maria Tschakke	Odontologa	(41) 999291929	Piñon
25				
26				
27				
28				



CNPJ 21.211.971/0001-50 LANCHONETE PELANDA 16
LTDA - ME

ROD BR 116 N 28578, . CAMPO DO SANTANA - CURITIBA -
PR 81690-500 Fone: (41)3525-4916 I.E.: 906.77168-30

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	000200694	CHARGE 40G				
	1		und X	3,00		3,00
002	000200724	PASTILHA GAROTO HORT 17G				
	2		und X	1,50		3,00
QTD. TOTAL DE ITENS						002
VALOR TOTAL R\$						6,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						6,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 1021 2119 7100 0150 6500 1001 8846 6490 4020 3053



CONSUMIDOR CPF: 026.156.679-

77

NFC-e nº 001884664

Série 001

18/10/2023 13:32:31

Protocolo de Autorização:
EMITIDO EM CONTINGENCIA

REG.ESPECIAL CONF. ART.37 DO RICMS-PR

FORMA DE PAGAMENTO:

DIN: 10,00

TROCO: 4,00 ATENDENTE: FIAMA DA SILVA

COMANDA: 563

MySOFT Sistemas Ltda.