



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	10668	9952/2023	8640/2023	

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

SUELLEN MAGALHAES

Matrícula

15043-6

CPF/CNPJ

093.905.749-27

Endereço

RUA SANTA CATARINA, 145 - CASA

Bairro

AVENCAL

Cidade/UF

PIÊN/PR

CEP

83860-000

Fone

41997847054

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

3.3.90.14.14.01 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 8640/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



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 LIQUIDAÇÃO

Número **9952/2023** Emitido em **18/10/2023** Requisição Nº **8640/2023**

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 **SUELLEN MAGALHAES** Matrícula **15043-6** CPF/CNPJ **093.905.749-27**
Endereço **RUA SANTA CATARINA, 145 - CASA** Bairro **AVENCAL**
Cidade/UF **PIÊN/PR** CEP **83860-000** Fone **41997847054** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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%)
Saldo do empenho **R\$ 50,00**
Valor liquidado **R\$ 50,00**
Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**

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
HOSPITAL DE DERMATOLOGIA SIMPÓSIO DE FERIDAS DIA 16/10/2023

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Diárias 16102023 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 8640/2023 Tipo Ordinário Emitido em 16/10/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 SUELLEN MAGALHAES Matrícula 15043-6 CPF/CNPJ 093.905.749-27 Endereço RUA SANTA CATARINA, 145 - CASA Bairro AVENCAL Cidade/UF PIÊN/PR CEP 83860-000 Fone 41997847054 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa 11 SECRETARIA DE SAUDE Saldo anterior R\$ 1.900,00 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 50,00 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Saldo atual R\$ 1.850,00 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS 3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício

Outras informações

Histórico HOSPITAL DE DERMATOLOGIA SIMPÓSIO DE FERIDAS DIA 16/10/2023

Mayara Grosskopf

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: SUELLEN MAGALHÃES

Matricula: 105041

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função: TEC ENFERMAGEM

Agência: 0112-0

Conta corrente: 29369-5

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: 16/10/2023

Hora de saída: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Destino: HOSPITAL DE DERMATOLOGIA SA

Motivo: SIMPÓSIO DE FERIDAS

Data de chegada: 16/10/2023

Hora de chegada: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

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 outubro de 2023

Suellen Magalhães

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 1258 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 **Suellen Magalhaes**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 13.105.433-5/PR, matrícula funcional 105041, ocupante do cargo público de **Técnico em Enfermagem**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Simpósio de feridas	16/10/2023	Curitiba	1 (uma)	50,00	8640/2023

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a 16 de outubro de 2023.

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

considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder ao servidor público **Claudemir Jose de Andrade**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 4.576.599-7/PR matrícula funcional 4765238, ocupante do cargo público de agente político de **Secretário de Administração e Finanças**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho do
XXIV Congresso Paranaense de Direito Administrativo - CPDA	18/10 20/10/2023	a Curitiba/PR	3 (três)	450,00	8638/2023

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:4020D325

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1258 DE 17 DE OUTUBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1258 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 **Suellen Magalhaes**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 13.105.433-5/PR matrícula funcional 105041, ocupante do cargo público de **Técnico em Enfermagem**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho do
Simpósio de feridas	16/10/2023	Curitiba	1 (uma)	50,00	8640/2023

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a 16 de outubro de 2023.

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:467EB937

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
EDITAL 42/2023 - CONVOCA CANDIDATOS APROVADOS
PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS E
APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO

TESTE SELETIVO Nº 01/2023
PRAZO DETERMINADO – Lei nº 965/2007 e Lei 1198/2014

EDITAL 42/2023 - CONVOCA
CANDIDATOS APROVADOS PARA
REALIZAÇÃO DE EXAMES
MÉDICOS E APRESENTAÇÃO DE
DOCUMENTAÇÃO

O Prefeito Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, conferidas pelo artigo 66 da Lei Orgânica Municipal, considerando o resultado do Teste Seletivo 001/2023- Edital nº001/2023, homologado pelo Edital 08/2023, de 28 de abril de 2023,

RESOLVE:

1.1. Convocar candidato (a) a seguir relacionado para comparecer na Área Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, situada na Rua Amazonas, nº 373 – Centro – Piên/PR, a partir do dia 19 de outubro de 2023, no horário das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 17:00 para apresentação de documentos e para realização da avaliação médica pré-admissional:

Cargo: Professor temporário

Classificação	Nome do Candidato
38º	Elisângela Fürst Combalista

Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, em 18 de outubro de 2023.

MAICON GROSSKOPF
Prefeito Municipal



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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Suellen Magalhães
Matricula: 105041

Secretaria/Depto: Saúde
Cargo ou Função: Tec. Informação

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 Apª de A. Grosskopf

Data de saída: 16/10/2023

Data de chegada: 16/10/2023

Hora de saída: 06:30

Hora de chegada: 19:00

Total de horas fora: 12:30

Veículo utilizado/ Placa: Tao

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: beilo

Motorista: _____

Destino: _____

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

loparitação - Simposes Iridias
Hospital Monitor do Paraná

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, 17 de outubro de 2023

Suellen Magalhães

Assinatura do(a) servidor(a)

[Assinatura]
Assinatura Chefe Imediata e/ ou Secretário(a)

SUELEN BROMANN DE SOUZA	
Sueli Adriana Ferreira Teixeira	
Suellen Goulart	
Suellen Magalhães	
Suellen Souza Silva	
Tania Mara da Silva	
Tasla Luiz Lameck	
Tatiana Flores de Castro	
Tatiane Cubas Ribas Malchowski	
Tatiane dos Santos Fernandes	
Tayná Cristina Marsal da Silva Wenceslau	
Thais Barabach	
Thais Pinto Ribeiro	
Thais Schultz Rolim	
Thays Karoline Zepechouka da Silva	
Valdeci de Lourdes Palma Felfer	
Vanessa Aparecida Dalagrana	

**RESTAURANTE TIA ADELIA**

COMERCIAL DE ALIMENTOS J K LTDA

RUA TARGINO DA SILVA, 57

PIRAQUARA - Fone:

CNPJ: 76652254000156 - IE:1040157782

Documento Auxiliar Da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	X	VL UNIT	=	TOTAL
001 0001	PRODUTOS DIVERSOS	1,000	UN	X	12,26	=	12,26
001 0001	PRODUTOS DIVERSOS	1,000	UN	X	5,00	=	5,00

Qtde. total de itens

2

Valor total R\$

17,26

FORMA PAGAMENTO

VALOR PAGO R\$

Cartão de Débito

17,26

OPERADOR: ADMINISTRADOR

NR: 90436

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 1076 6522 5400 0156 6500 1000 0053 1018 0918 8218



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000005310 Série 001

16/10/2023 12:56:25

Protocolo de autorização: 141231503155906

Data de autorização 16/10/2023 12:56:32

VIA CONSUMIDOR

Tributos aproximados: R\$2,24 (12,98%) Federal - R\$3,11 (18,02%)

Estadual - R\$0 (0%)Municipal - Fonte: IBPT

www.microvii.com.br