



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 PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	07/12/2023	12560	11515/2023	9695/2023	

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 SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA Matrícula 1217-3 CPF/CNPJ 005.027.489-90

Endereço RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA Bairro BAIRRO BRASILIA

Cidade/UF São Bento do Sul/SC CEP 89283-018 Fone 4736332020 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco Agência Conta 001 674-2 27254-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 _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL 0712 07/12/2023 R\$ 50,00

Recibo _____
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 9695/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



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 LIQUIDAÇÃO

Número 11515/2023 Emitido em 29/11/2023 Requisição Nº Empenho Nº 9695/2023

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 SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA Matrícula 1217-3 CPF/CNPJ 005.027.489-90
Endereço RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA Bairro BAIRRO BRASILIA
Cidade/UF São Bento do Sul/SC CEP 89283-018 Fone 4736332020 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 674-2 Conta 27254-X

Classificação da despesa 11 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 100,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 100,00
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras Informações Retenções Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação 4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF
Vencimento da liquidação 29/12/2023

Histórico ENCONTRO PLANIFICASUS DIAS 28/11/2023 EM PIRAQUARA E 01/12/2023 SEGUNDA REGIONAL DE SAÚDE CURITIBA

Documentos fiscais Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Diárias 28/11 e 01/12 Outras 23/11/2023 100,00

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSÉ LUIZ DE BARROS
CONTADOR



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 9695/2023 Tipo Ordinário Emitido em 23/11/2023 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 SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA Matrícula 1217-3 CPF/CNPJ 005.027.489-90

Endereço RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA Bairro BAIRRO BRASILIA

Cidade/UF São Bento do Sul/SC CEP 89283-018 Fone 4736332020 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 674-2 Conta 27254-X

Classificação da despesa

11 SECRETARIA DE SAUDE Saldo anterior R\$ 410,00

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 100,00

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Saldo atual R\$ 310,00

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

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

Do Exercício

Outras informações

Histórico

ENCONTRO PLANIFICASUS DIAS 28/11/2023 EM PIRAQUARA E 01/12/2023 SEGUNDA REGIONAL DE SAÚDE CURITIBA

Mayara Grosskopf

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

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

NOTA DE ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

Número 217 Liquidação Nº 11515/2023 Empenho Nº 9695/2023 Requisição Nº Emissão em 01/12/2023

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

SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ

005.027.489-90

Endereço

RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA

Bairro

BAIRRO BRASILIA

Cidade/UF

São Bento do Sul/SC

CEP

89283-018

Matrícula

1217-3

Fone

4736332020

FAX

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 anterior

R\$ 100,00

Valor

R\$ 50,00

Saldo da liquidação

R\$ 50,00

Outras Informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

Histórico

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO, OBRAS E URBANISMO



MUNICIPIO DE PIEN - PR

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

NOTA DE ESTORNO DE EMPENHO

Número	Tipo do empenho	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
666	Ordinário	06/12/2023		9695/2023

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	CPF/CNPJ		
Fornecedor	005.027.489-90		
SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA			
Endereço	Bairro		
RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA	BAIRRO BRASILIA		
Cidade/UF	FAX		
São Bento do Sul/SC			
CEP	Matricula	Fone	
89283-018	1217-3	4736332020	

Classificação da despesa	Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 60,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Valor
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 50,00
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	R\$ 110,00

Outras informações

Motivo
Outros
DIARIA DOA DIA 01/12/2023 NÃO UTILIZADA.

Histórico

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: SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA

Matricula: _____

Secretaria/Depto: SMS

Cargo ou Função: ENFERMEIRA

Agência: 674-2

Conta corrente: 27254-X

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: 28/11/2023

Hora de saída: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Destino: PIRAQUARA

Motivo: _____

Data de chegada: 28/11/2023

Hora de chegada: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

ENCONTRO PLANIFICASUS

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:			

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, 21 de novembro de 2023

Suzane C. Oliveira

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
Assinatura Secretário(a)

Ofício Circ. Nº 30/2023

Curitiba, 31 de outubro de 2023.

Para: Secretários Municipais de Saúde e Tutoras da PlanificaSUS

A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, por meio da Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde, e da 2ª Regional de Saúde realizará o Workshop PlanificaSUS Paraná, em parceria com o Conselho Nacional de Secretários de Saúde, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, fornecendo a organização da Rede de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde do Estado.

Convidamos as equipes das Unidades Laboratório e Vitrine da Atenção Primária à Saúde (APS) e AAE para participar do evento que ocorrerá no Auditório da Secretaria Municipal de Saúde de Piraquara, sito à Rod. Dep. João Leopoldo Jacómel, 4675 - Jardim Primavera, Piraquara - PR conforme cronograma abaixo:

- Dia 28/11 - Horário das 08:30 às 12:30 hs - 50% dos profissionais descritos como público-alvo;
- Dia 29/11 - Horário das 08:30 às 12:30 - 50% dos profissionais descritos como público-alvo.

Público alvo: Tutor municipal da AAE, Equipe da Linha de Cuidado de Hipertensão e Diabetes da AAE, Tutor municipal da APS e todos os profissionais da APS integrantes das Unidades Laboratório e Vitrine.

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente,

Iranj Aparecida dos Santos
Diretora da 2ª Regional de Saúde

28/11
ou
29/11
2 - Ex-funcionários
1 - Técnicos Sup
1 - ACS
1 - Odonto



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA

Matricula: _____

Secretaria/Depto: SMS

Cargo ou Função: ENFERMEIRA

Agência: 674-2

Conta corrente: 27254-X

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: 01/12/2023

Hora de saída: _____

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Destino: CURITIBA

Motivo: REUNIÃO PLANIFICASUS 2 REGIONAL

Data de chegada: 01/12/2023

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:			

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, 21 de novembro de 2023

Suzane C. Oliveira

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)

Ofício: CIR nº 28/2023

Curitiba, 31 de outubro de 2023

Para: Secretários Municipais de Saúde, Tutores Municipais da Atenção Primária à Saúde (APS) e da Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) e Referências Técnicas Municipais

A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, por meio da Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde e da 02ª Regional de Saúde realizará a Formação Prática dos Tutores Municipais da Atenção Primária à Saúde (APS) e da Atenção Ambulatorial Especializada (AAE), do PlanificaSUS Paraná, Etapa 6, conforme proposta do Conselho Nacional de Secretários de Saúde, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, fortalecendo a organização da Rede de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde do Estado.

Convidamos os Tutores Municipais da APS e AAE das Unidades Laboratório e Vitrine para participar do evento, que ocorrerá no dia 01/12/2023, no período das 08:30 às 12:30 hs, no Auditório da 2ª Regional de Saúde, Av. Mal. Floriano Peixoto, 250 - Centro, Curitiba - PR.

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente,

Tati
Vanessa
Suzi
Thais

Irani Aparecida dos Santos
Diretora da 2ª Regional de Saúde/SESA



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 1431 DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023

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 229/2023, e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Suzane Cristofolini de Oliveira**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 2.925.346/SC matrícula funcional 381991, 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
Planificasus Segunda Regional da Saúde	28/11/2023 e 01/12/2023	Piraquara/PR Curitiba/PR	02 (duas)	100,00	9695/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 23 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Cristiane Santana Ribas Carvalho**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.696.195-0/PR e matrícula funcional 22081, ocupante do cargo público de **Técnica em enfermagem**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
1º Seminário de saúde mental	23 e 24/11/2023	Pinhais/PR	02 (duas)	100,00	9691/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 23 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador: B9002B4B

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1429 DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1429 DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023

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 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Marcilene do Carmo Gomes**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7979668-9/PR matrícula funcional 191351, ocupante do cargo público de **Técnico de Enfermagem**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Planificasus	28/11/2023	Piraquara/PR	01 (UM)	50,00	9692/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 23 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador: 8E64FF43

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1431 DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1431 DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023

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 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Suzane Cristofolini de Oliveira**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 2.925.346/SC matrícula funcional 381991, ocupante do cargo público de **Enfermeira**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Planificasus	28/11/2023	Piraquara/PR	02 (duas)	100,00	9695/2023
Segunda Regional da Saúde	01/12/2023	Curitiba/PR			

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 23 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:7DF32248

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1432 DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023**

PORTARIA Nº 1432 DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023

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 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública William Cesar Ziembikiewicz, portador da cédula de identidade civil com RG nº 6.308.235-0/PR matrícula funcional 101831, 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
Planificasus	28/11/2023	Piraquara/PR	01 (um)	50,00	9696/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 23 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:8095EC9D

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1433, DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023**

PORTARIA Nº 1433, DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023.

CONCEDE FÉRIAS PARA servidor PÚBLICO

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 229/2023, considerando ainda o disposto no Título III, Capítulo III da Lei Municipal 960/2007 – Estatuto dos Servidores Públicos,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder férias, no período de 02 de janeiro a 16 de janeiro de 2024, a servidora pública Tatiane Cubas Ribas Malchowski, 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 à Saúde.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, 23 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:2B44F49B

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1434, DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023.**

PORTARIA Nº 1434, DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA

Secretaria/Depto: SMS

Matricula: _____

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: 28/11/2023

Data de chegada: 28/11/2023

Hora de saída: 6:30

Hora de chegada: 16:00

Total de horas fora: 09:30

Veículo utilizado/ Placa: SDV - 6339

Veículo utilizado/ Placa: SDV - 6339

Motorista: SUZANE C OLIVEIRA

Motorista: WILLIAM CESAR ZIEMBIKIEWWIC

Destino: PIRAQUARA

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

ENCONTRO PLANIFICASUS PIRAQUARA

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, 28 de novembro de 2023

Suzane C. Oliveira

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

**RESTAURANTE LAMONATTO**

RESTAURANTE LAMONATTO LTDA
RODOVIA JOAO LEOPOLDO JACOMEL, 4711
PIRAQUARA - Fone:
CNPJ: 17799381000113 - IE:9062560530

Documento Auxiliar Da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	x	VL UNIT	=	TOTAL
001 0002	REFEICAÇÃO COMPLETA	1,000	UN	x	47,90	=	47,90

Qtde. total de itens

1

Valor total R\$

47,90

FORMA PAGAMENTO

VALOR PAGO R\$

Dinheiro

47,90

OPERADOR: ADMINISTRADOR

NR: 14922

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 1117 7993 8100 0113 6500 1000 0270 1719 1898 6650



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000027017 Série 001

28/11/2023 13:26:04

Protocolo de autorização: 141231733928654

Data de autorização 28/11/2023 13:26:01

VIA CONSUMIDOR

Tributos aproximados: R\$6,68 (13,95%) Federal - R\$8,62 (18,00%)

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

www.microvil.com.br

LOCAL: Auditório Secretaria Municipal de
Educação de Piraquara

Data: 28/11/2023 - 08:00 às 12:30 hrs

	NOME	Regional	MUNICÍPIO	PROFISSIONAL ou AUTORIDADE	Telefone	ASSINATURA
54	José Joaquim de Souza	Dist. Saúde	Rio Negro	ACS		
55	Angela Maria Ch. Mervina	Serviço Saúde	Pio Negro	Enfermeira		
56	Ediane dos Santos Enginger	Serviço Saúde	Rio Negro	ACS	47199764-3449	
57	Wendell José S. S. S. S.	Serviço Saúde	Rio Negro	ACS	47199764-3449	
58	MARCELO D. L. MORAIS	2ª R.S.	PINHAI	TEL. ENF.	41 99955-8236	
59	Cléia Maria Moura	2ª R.S.	Pinhaiz	Adm	41 985033764	
60	Rozane Mejo de Souza	2ª R.S.	Pinhaiz	ACS	41 99611-1173	
61	João Carlos de Oliveira		Campo Negro	Serviço	41 987623989	
62	Esliete Caroline Franco Ferreira	2ª R.S.	Pinhaiz	TEL. Enfermeira	(41) 99744-6418	
63	Tatiana Oliveira Martins	2ª R.S.	Pinhaiz	Enfermeira	41 996656090	
64	Jaime de Almeida Lopes Reis	2ª R.S.	Campo Negro	TEL. Enf.	(41) 98892-6593	
65	Marcelene Gomes	2ª R.S.	Piñs	TEL. de Enf.	41 998227241	
66	Thelma Eliza da Silva	2ª R.S.	Piraquara	Ass. Inf.	41 992459626	
67	Rondineia Bulho	SMS	Piraquara	ACS	41 99942-8594	
68	Elisio Teixeira	2ª R.S.	Alm. Tanabara	ACS	41 984525328	
69	Antônia Ribes de Souza	2ª R.S.	Campina Sul	ACS	41 98774-4258	
70	Andréia Fabiana Machado de Oliveira	2ª R.S.	São João	Enfer.	(41) 99810-8072	
71	CRISTIANE COELHO P. SILVA	UBS	Campo Negro	Ass. Enf.	41 998635060	
72	Patricia Aparecida Reger	UBS	Campo Negro	ACS	41 998635060	
73	Josiane Domingues Luman	2ª R.S.	Contenda	ACS	41 99917-3975	
74	Elisane Golin de Almeida Jacobi	2ª R.S.	Cruzeiro	Parafarmácia	41 984063531	
75	Coracy Esp. Duarte Vainarick	2ª R.S.	Cruzeiro	TEL. Enf.	41 99261.3844	
76	Daniela Lidreiro	2ª R.S.	Aracuanã	ACS	41 984610879	
77	Waldete Aparecida Souza	2ª R.S.	Mauana	ACS	41 997159864	
106	SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA	2ª R.	Piñs	ENFERMEIRA	(41) 36321384	
107	William Cesar Bembelheres	2ª R.	Piñs	Oncologia	47 999961673	