



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
	01/02/2024	752	283/2024	365/2024	

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

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Matrícula

14099-6

CPF/CNPJ

096.528.569-32

Endereço

RUA PALHOÇA, 262 - CASA

Bairro

Cidade/UF

Piên/PR

CEP

83860-000

Fone

41998771852

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3778

Conta

22244-2

Classificação da despesa

3970

11 SECRETARIA DE SAUDE

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS

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

0102

Data

01/02/2024

Valor

R\$ 50,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 365/2024.

Assinatura:

Piên, ____/____/____

CLAUDINEI DE SIQUEIRA



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 **283/2024** Emitido em **24/01/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **365/2024**

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 **MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF** Matrícula **14099-6** CPF/CNPJ **096.528.569-32**
Endereço **RUA PALHOÇA, 262 - CASA** Bairro _____
Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41998771852** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3778** Conta **22244-2**

Classificação da despesa _____
11 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho **R\$ 50,00**
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 50,00**
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS
3970 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

Vencimento da liquidação _____
23/02/2024

Histórico _____
Reunião com o Prefeito, deputado Ademar Tralano, equipe dos Hospital Santa Casa de Piên e equipe da Secretaria do Estado da Saúde, sobre o Hospital de Piên, em Curitiba/PR dia 24/01/2024

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Diárias 24/01/2024 Outras 15/01/2024 50,00

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR

MUNICÍPIO 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 365/2024 Tipo Ordinário Emitido em 19/01/2024 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 MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF Matrícula 14099-6 CPF/CNPJ 096.528.569-32 Bairro

Endereço RUA PALHOÇA, 262 - CASA CEP 83860-000 Fone 41998771852 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3778 Conta 22244-2

Classificação da despesa 11 SECRETARIA DE SAUDE R\$ 20.000,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE R\$ 50,00
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS R\$ 19.950,00
3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Outras Informações

Histórico Reunião com o Prefeito, deputado Ademar Traiano, equipe dos Hospital Santa Casa de Piên e equipe da Secretaria do Estado da Saúde, sobre o Hospital de Piên, em Curitiba/PR dia 24/01/2024

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 023 DE 15 DE JANEIRO DE 2024

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 **Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.798.714/SC matrícula funcional 4765674, ocupante do cargo de agente político de **Secretaria de Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Reunião sobre Hospital de Piên	24/01/2024	Curitiba/PR	1 (um)	50,00	365/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 15 de janeiro de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

RS 6.975,54
RS 5.456,20
RS 4.276,38
RS 3.990,00

CC I
CC II
CC III
CC IV

Publicado por:
Katia Rejane Neneve,
Código Identificador:CE20D768

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 023 DE 15 DE JANEIRO DE 2024

PORTARIA Nº 023 DE 15 DE JANEIRO DE 2024

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 **Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.798.714/SC matrícula funcional 4765674, ocupante do cargo de agente político de **Secretaria de Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do cmpenho
Reunião sobre Hospital de Piên	24/01/2024	Curitiba/PR	1 (um)	50,00	365/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 15 de janeiro de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:9785C412

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PITANGA

SECRETARIA DE GESTÃO PÚBLICA
DECRETO Nº 22 DE 22 DE JANEIRO DE 2024

Abre crédito adicional suplementar e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE PITANGA, ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições legais e das que lhe foram conferidas pela Lei Orçamentária nº 2489 de 22 de dezembro de 2023.

DECRETA:

Art. 1º Fica aberto no corrente exercício o crédito adicional suplementar, no orçamento geral do Município, no valor de 2.043.958,36 (dois milhões e quarenta e três mil novecentos e cinquenta e oito reais e trinta e seis centavos), destinado ao reforço das seguintes dotações orçamentárias:

Suplementação		SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTE	
06		GABINETE DO SECRETÁRIO - SEED	
06.001		Manutenção do Gabinete do Secretário de Educação	
06.001.12.122.0602.2.025.			59.704,80
88	3.3.71.70.00.00	01000	RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO
92	3.3.90.93.00.00	00104	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES
			158.042,58
Suplementação		SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CIDADANIA	
11		GABINETE DO SECRETÁRIO - SPAS	
11.001		Manutenção do Gabinete do Secretário de Desenvolvimento Social	
11.001.08.122.1101.2.058.			20.000,00
416	3.3.90.93.00.00	01000	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES
			237.747,38
Total Suplementação por anulação:			
Suplementação		SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E PECUÁRIA	
17		DEPARTAMENTO DE OBRAS E VIAÇÃO	
17.007		Restauração de Estradas Rurais	
17.007.26.782.1501.1.134.			123.557,80
851	4.4.90.51.00.00	618	OBRAS E INSTALAÇÕES
			123.557,80
Total Suplementação por operação de crédito:			
Suplementação		SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CIDADANIA	
11		FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
11.004		Proteção Social Especial - Alta Complexidade	
11.004.08.243.1101.2.114.			40.000,00
857	3.1.90.11.00.00	98081	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
858	3.3.90.30.00.00	98081	MATERIAL DE CONSUMO
			6.321,24

Favor
Depositar as
Diárias na conta
3778 ITAU.
22244-2 c/c
Obrigada! 

MUNICÍPIO DE PIÊN-PR

Telefone (41) 3632-1136

DI

de diária

acionário:

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: 24/01/2024

Hora de saída: 9:00

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Motorista: Mayara

Destino: Curitiba/PR

Motivo: Reunião com o Prefeito, Deputado Ademar Traiano, equipe dos Hospital Santa Casa de Piên e equipe da Secretaria do Estado da Saúde, sobre o Hospital de Piên.

Data de chegada: 24/01/2024

Hora de chegada: 17:00

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Motorista: Mayara

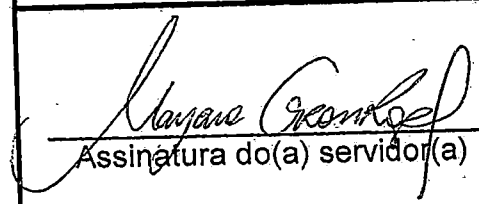
Especificações da solicitação de diárias

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		

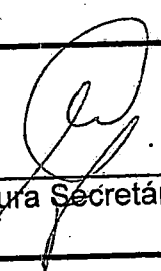
Valor total a empenhar:

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, 22 de janeiro de 2024


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 II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Mayara Ap^a de Almeida Grosskopf

Secretaria/Depto: Saúde

Matricula: _____

Cargo ou Função: Secretária

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: 24/01/2024

Data de chegada: 24/01/2024

Hora de saída: 8:00

Hora de chegada: 15:00

Total de horas fora: 7 horas

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Motorista: Maicon

Motorista: Maicon

Destino: Curitiba-PR

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

Reunião na Sede da Alep PR com deputado e assessor de gabinete da SESA para
tratar sobre a realização de cirurgias no hospital de Piên.

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, 25 de janeiro de 2024

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)



Prefeitura Municipal de Piên

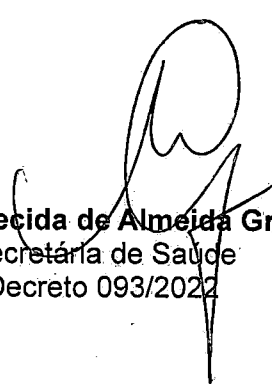
Secretaria de Saúde

DECLARAÇÃO

Eu, Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf, Secretária Municipal de Saúde de Piên, DECLARO para devidos fins que estive participando de reunião na sede da Assembleia Legislativa do Estado do Paraná em Curitiba-PR na data de 24 de janeiro de 2024, para tratar sobre a retomada da realização de cirurgias no hospital de Piên.

Atenciosamente,

Piên, 25 de janeiro de 2024.


Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf
Secretária de Saúde
Decreto 093/2022

KURYTYBA GASTRONOMIA
L&a Gastronomia Ltda
CNPJ: 36729608000107
IE: 9086080467
AVENIDA CANDIDO DE ABREU
CENTRO CIVICO, CURITIBA - PR
CEP: 80530000 Fone: 4131170707

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar a Nota Fiscal Eletronica
para Consumidor final.

NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS.

Cód.	Descrição	Qtd	Val UN	Val Total
10	BUFFETA QUILO S	0,374	94,90	35,49
36	SUCO COPO	1	7,00	7,00

Quantidade de Itens

2

Valor Total

R\$ 42,49

Forma de Pagamento

Valor Pago

Cartão de Débito

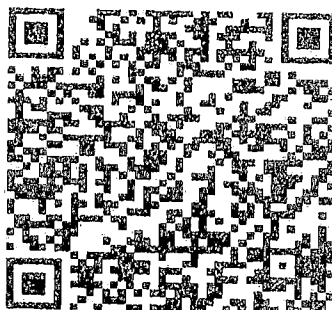
R\$ 42,49.....

NFCe nº 35729 Serie: 002 Venda: 9939 24/01/2024 13:05
Senha: 165

Chave de Acesso

41240136729608000107650020000357291367357296

Consulta Via QR Code



CPF: 09652856932

Prot. Autorização: 141240122242369
24/01/2024 13:05

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)

Valores Aproximados: R\$ 0,00

Federal: R\$ 0,00. Estadual: R\$ 0,00. Municipal: R\$ 0,00

www.softwar.com.br