

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J 80.874.100/0001-86

Nº DO EMPENHO/TIPO
001393/2021 Ordinário

DATA EMISSÃO
18.05.21

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10.301.0007
 DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI Nº CONTA
 3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS 01735|01774
 CREDOR SOLIMAR A. SANTANA 663.393.329-00 00262
 ENDEREÇO RUA JOAO BAGIO 00 CENTRO CIDADE BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limit					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	15.950,00	150,00	15.800,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 1/2 diari de viagem para Cascavel, a servic do Departamento de saude, para trasporte de paciente ao hospita instituto Vascular com veicul oficial.	150,00	150,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
333 Incremento do PAB - Piso de Atencao Ba	150,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
 RAIELI AVILA	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	NILSON ANTONIO FEVERSANI
DIV. ASS. CONTABILIDADE	CONTADOR	PREFEITO MUNICIPAL

ORDEN DE PAGAMENTO
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

19 DE 05 DE 21
 MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS

RECIBO R\$
 DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE DE DE
 CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE Nº DA CONTA	

RECIBO

VALOR BRUTO ___ 150,00 ___
VALOR LÍQUIDO ___ 150,00 ___

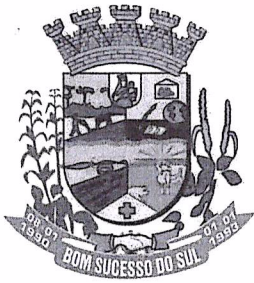
Recebi da Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, sita a Rua Cândido Merlo, 290, CNPJ 80.874.100/0001-86, o valor de R\$= 150,00(cento e cinquenta reais).

REFERENTE: a ½ diária de viagem, para Cascavel-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para o transporte de paciente ao Hospital Instituto Vascular, com veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 19 de maio de 2021.

1774

SOLIMAR ANTONIO SANTANA
CPF/MF 663.393.329-00



Município de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 80.874.100/0001-86

MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ PORTARIA Nº 105, DE 18 DE MAIO DE 2021.

**Conceder diária de viagem ao
servidor Solimar Antonio
Santana.**

O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento na Lei nº 1.501 de 16 de abril de 2020:

RESOLVE

Art. 1º Solimar Antonio Santana, servidor público, cargo de motorista, CPF Nº 663.393.329-00, RG nº 4.073.844-4, ½ (meia) diária de viagem, no dia 19 de maio de 2021, para a cidade de Cascavel – PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, transporte de paciente, Hospital Oftalmológico HOLhos Prime.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

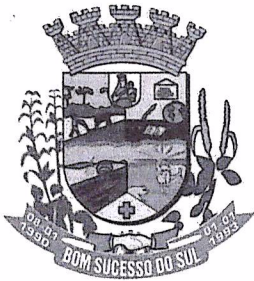
Gabinete do Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, em 18 de maio de 2021.

NILSON ANTONIO
FEVERSANI:71795120959

Assinado de forma digital por NILSON
ANTONIO FEVERSANI:71795120959
Dados: 2021.05.18 10:04:03 -03'00'

**NILSON ANTONIO FEVERSANI
PREFEITO**

Publicado em: 19/05/21
Edição nº: 2266
Página: 59
Órgão Diário Eletrônico



Município de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 80.874.100/0001-86

MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ ERRATA

Na publicação do dia 19 de maio de 2021, edição 2266, página 59, do Diário Oficial dos Municípios do Paraná, na **Portaria nº 105, de 18 de maio de 2021, no Art. 1º**, onde se lê "Hospital Oftalmológico HOlhos Prime, leia-se "Clinica Instituto Vascular".

Bom Sucesso do Sul, 19 de maio de 2021.


NILSON ANTONIO FEVERSANI
PREFEITO

fundamento no inciso II, do Art. 24 da Lei 8.666/93. Autorizo a despesa e a emissão de Nota de Empenho.

Publique-se.

Gabinete do Prefeito, 18 de maio de 2021

RAIMUNDO SEVERIANO DE ALMEIDA JUNIOR
Prefeito Municipal

Publicado por:
Fabiana dos Santos Teodoro
Código Identificador:412DC1A7

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

CHEFE DE GABINETE
PORTARIA Nº 105, DE 18 DE MAIO DE 2021.

Conceder diária de viagem ao servidor Solimar Antonio Santana.

O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento na Lei nº 1.501 de 16 de abril de 2020:

RESOLVE

Art. 1º Solimar Antonio Santana, servidor público, cargo de motorista, CPF Nº 663.393.329-00, RG nº 4.073.844-4, ½ (meia) diária de viagem, no dia 19 de maio de 2021, para a cidade de Cascavel – PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, transporte de paciente, Hospital Oftalmológico Olhos Prime.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, em 18 de maio de 2021.

NILSON ANTONIO FEVERSANI
Prefeito

Publicado por:
Andreia Zanella
Código Identificador:F6CF30DA

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANEY

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
PORTARIA N. 91/2021

Autoriza o pagamento de diárias e dá outras providências.

O Prefeito do Município de Braganey, Estado do Paraná, Sr. **Odair Guerreiro Oliveira**, no uso de suas atribuições legais e de acordo com o contido na Lei Municipal nº 534/2013.

RESOLVE:

Art. 1º AUTORIZAR o pagamento de 02 (Duas) diária ao Sr. Odair Guerreiro Oliveira, CPF nº 965.472.949-00, Prefeito, quando do seu deslocamento do Município até a cidade de Curitiba, na data de 17/05/2021 á 18/05/2021, Visita a Secretaria de Desenvolvimento Sustentável, Secretaria de administração e Previdência, Secretaria do Desenvolvimento e de Obras Públicas (SEDU) e Secretaria da Agricultura e Abastecimento (SEAB), conforme solicitação.

Art. 2º Fica determinado ao departamento de contabilidade e de tesouraria que proceda ao pagamento das respectivas diárias, de acordo com o que preceitua a legislação pertinente.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor a partir desta data, revogada as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito, 17 de maio de 2021.

ODAIR GUERREIRO OLIVEIRA
Prefeito

Publicado por:
Lilian Rigamonti
Código Identificador:073862D9

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
EXTRATO - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 012/2021
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 003/2021 REGISTRO DE PREÇOS
Nº. 003/2021

Aos Aos 10 (dez) dias do mês de maio do ano 2021, autorizado pelo Senhor Prefeito Municipal, nos autos do processo de Pregão Presencial nº. 003/2021, Processo de Registro de Preços nº. 003/2021, da presente Ata de Registro de Preços, de acordo com o disposto no artigo 15º. Da Lei Federal nº. 8.666/93, e suas alterações, da Lei Federal 10.520/2002, demais legislação atinente à matéria que, conjuntamente com as condições adiante estipuladas, regem o relacionamento obrigacional entre a Administração Municipal e a Licitante Vencedora.

OBJETO: Registro de Preços para a aquisição de cartuchos e toners originais e compatíveis para manutenção das atividades das diversas Secretarias do Município de Braganey-PR. As quantidades e especificações constam no Anexo I, parte integrante deste Edital.

Consideram-se registrados os seguintes preços do Detentor da Ata: DIGITO INFORMÁTICA LTDA, CNPJ: 00.061.511/0001-13, sediada na Rua Castro Alves, 2161, centro, na cidade de Cascavel – PR., CEP: 85.810-100, neste ato representado pelo sócio administrador o Srº Antônio de Jesus Bassi, CPF: 301.633.909-91 e RG:1.889.463-7 SSP/PR, à saber:

Item	Descrição	Marca	Quant/Uni	Preço Unitário (RS)	Preço Total (RS)
1	REFIL TINTA ORIGINAL T664120 AL - BLACK (70ML)	EPSON	40	73,50	2.940,00
2	REFIL TINTA ORIGINAL T664320 AL - MAGENTA (70 ML)	EPSON	25	74,00	1.850,00
3	REFIL TINTA ORIGINAL T664420 AL - YELLOW (70 ML)	EPSON	25	74,00	1.850,00
4	REFIL TINTA ORIGINAL T664220 AL- CYAN (70ML)	EPSON	25	74,00	1.850,00
5	REFIL TINTA ORIGINAL T5444120 - BLACK (65 ML)	EPSON	20	74,00	1.480,00
6	REFIL TINTA ORIGINAL T544320 - MAGENTA (65 ML)	EPSON	10	74,00	740,00
7	REFIL TINTA ORIGINAL T544420 - YELLOW (65 ML)	EPSON	10	74,00	740,00
8	REFIL TINTA ORIGINAL T544220 - CYAN (65 ML)	EPSON	10	74,00	740,00
Valor Total - R\$ 12.190,00 (Doze mil, cento e noventa reais).					

O prazo de validade do registro de preços será de 12 (doze) meses, compreendendo o período entre 10/05/2021 até 09/05/2022.

22-Para constar que foi lavrado a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Senhor Odair Guerreiro Oliveira, Prefeito Municipal de Braganey, e pelo Senhor Antônio de Jesus Bassi, qualificados preambularmente, representando a detentora e testemunhas.

ODAIR GUERREIRO OLIVEIRA
Prefeito Municipal

Publicado por:
Rubia Mara di Bernardo
Código Identificador:715ACB11

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
EXTRATO - TERMO DE CREDENCIAMENTO 004/2021
VINCULADO A INEXIGIBILIDADE 002/2021 TERMO DE
CREDENCIAMENTO REFERENTE AO EDITAL DE
INEXIGIBILIDADE Nº002/2021 – CHAMADA PÚBLICA Nº
002/2021 – CREDENCIAMENTO Nº 002/2021 QUE ENTRE SÍ
CELEBRAM O MUNICÍPIO DE BRAGAN

NOS TERMOS E CONDIÇÕES A SEGUIR:

PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 08.842.588/0001-32

Bom Sucesso do Sul, 18 de maio de 2021

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Solimar Antônio Santana

Matrícula: 0221.1

Órgão de Lotação: Departamento de Educação

Cargo: Motorista

ACOMPANHANTES

Itacir Zanotto;

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 19/05 às 03:00 e retorno no dia 19/05 às 16:00;

Destino: Cascavel – PR;

Valor de diárias: ½ diária (R\$150,00);

Transporte utilizado: Citroen C3 Picasso;

Finalidade da viagem: Transporte de paciente(s);

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: Hospital Instituto Vascular;

Dotação Orçamentária

Liberação Orçamentária

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1.501, de 16 de abril de 2020, que aprova o regimento das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verdadeiras as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.

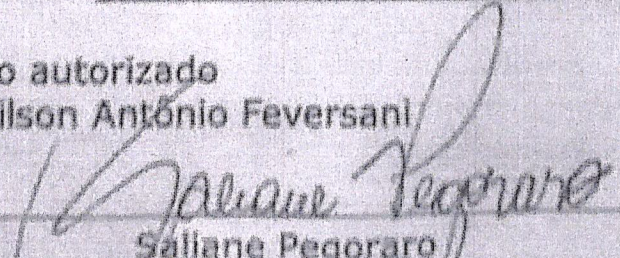
Informações Complementares:

Bom Sucesso do Sul, 18/05/2021.

Assinatura do solicitante: _____

() Autorizado () Não autorizado

Prefeito Municipal, Nilson Antônio Feversani


Salliane Pegoraro
Secretária do Departamento de Saúde

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Doc Eletrônico**
via GovConta Caixa

Emitente:	PR 410322 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	0602/006/00624061-7

Conta Destino:	740/17223-5
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	SOLIMAR ANTONIO SANTANA
CPF/CNPJ Destinatário:	663.393.329-00
Valor a ser Transferido:	R\$ 150,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 150,00
Identificação da Operação:	PAGTO DIARIA SOLIMAR SANT

Data de Débito:	19/05/2021
Data da Operação:	19/05/2021 -14:56:33
Código da Operação:	00012382
Chave de Segurança:	XEYNUZS0865AVM03

CPFs Autorizadores:
717.951.209-59
034.800.799-03

Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

ANEXO IV DA LEI MUNICIPAL Nº 1.501/2020

RELATÓRIO DE VIAGEM

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO – UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Lei Municipal nº 1.501/2020

1. Identificação

Órgão: Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

Unidade Administrativa: Departamento de Educação

Nome do Servidor Beneficiário: Solimar Antônio Santana

Matrícula: 0221.1

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: ____/____

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Cascavel – PR

Data de Saída: 19/05/2021

Data de Chegada: 19/05/2021

3. Justificativa

Transporte de paciente(s) e acompanhante(s) ao Hospital Instituto Vascular.

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: ½

Valor Unitário da Diária: R\$ 300,00

Valor Total das Diárias: R\$ 150,00

5. Locomoção (Informar somente se a viagem foi realizada com veículo oficial)

Veículo: Citroen C3 Picasso.

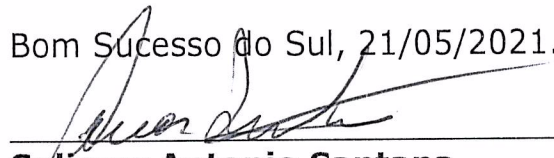
Frota: Departamento Social.

6. Canhotos Comprovantes das Viagens de Ônibus ou Avião (colar)

7. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso (colar).

É o Relatório.

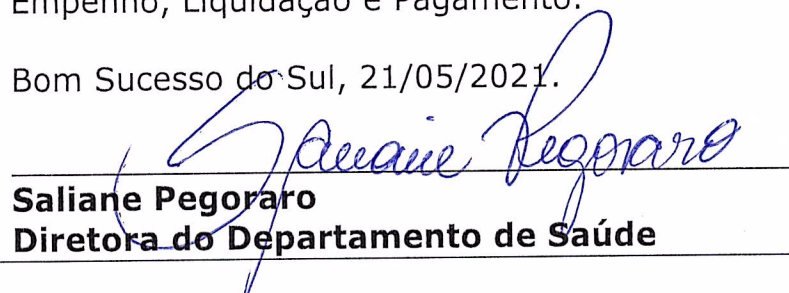
Bom Sucesso do Sul, 21/05/2021.



Solimar Antonio Santana
Motorista

Nos termos da Lei nº 1.501/2020, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de Financeiro para que promova seu arquivamento junto ao Protocolo n.º ____/_____, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

Bom Sucesso do Sul, 21/05/2021.



Saliene Pegoraro
Diretora do Departamento de Saúde

IRMAOS MUFFATO E CIA LTDA
Rua Parana,0 - Centro - Cascavel - PR
CNPJ: 76430438002620 IE:4101130500
Data=19/05/2021 Hora=10:41
VENDA PDU: 011 CP: 084767 CP: 11348603

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

Detalhe da Venda

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL.UNIT(R\$)	VL.TOTAL(R\$)
001	7894900551008	AGUA M CRISTAL 5	1	un	X 2.39	2.39
002	7894900030396	REFRIGER FANTA 2	1	un	X 1.29	1.29
003	71413	SAND DE ATUM KG.	0.145	kg	X 25.82	3.74
004	26475	HORTFG MEXERICA	1.300	kg	X 2.97	3.86
005	383882	KIBE CLAUDIA ALI	1	un	X 3.90	3.90

QTD. TOTAL DE ITENS 5
VALOR TOTAL R\$ 15.18
VALOR A PAGAR R\$ 15.18
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cart Credito 15.18

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 0576 4304 3800 2620 6501 1000 2698 0910 1107 7883

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e n. 269809 Serie 11 Emissao 19/05/2021 10:41:19
Protocolo de Autorizacao: 141210584907539
Data de Autorizacao: 19/05/2021 10:41:19



11348603 - Bruna Eloiza Rocha De Andrade
Trib aprox R\$:0.78 Federal e R\$:1.58 Estadual
Fonte:IBPT/FECONERCCIO B95EF4

** Senhores clientes em casos de troca ou
reclamacao de algum item e obrigatorio
a apresentacao deste coupon **

CIELO-VISA CREDITO
476331*****9124
PDU=74102506 DOC=000167 AUT=063423
VENDA A CREDITO
VALOR: 15.18 (SiTef)