



# 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

002113/2021 Ordinário

DATA EMISSÃO

16.07.21

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 CLAYTON CEZAR DA SILVA 021.776.819-95 00593  
ENDEREÇO RUA INACIO DRANKA 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	12.050,00	300,00	11.750,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 1 diaria d viagem para Curitiba, a servico d Departamento Municipal de Saude para transporte de pacientes a Hospital de Clinicas e a Clinic Cepelle, com veiculo oficial.	300,00	300,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
333 Incremento do PAB - Piso de Atencao Ba	300,00

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 07 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  
Nº CHEQUE  
Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

## RECIBO

VALOR BRUTO 300,00  
VALOR LÍQUIDO 300,00

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\$=300,00 (trezentos reais).

REFERENTE: a 01diária de viagem para Curitiba-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de pacientes ao Hospital de Clínicas e a Clínica Cepelle, com veículo oficial.

5774

Bom Sucesso do Sul, 19 de julho de 2021.

---

CLAYTON CÉSAR DA SILVA  
CPF/MF 021.776.819-95



# 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 145, DE 16 DE JULHO DE 2021.

**Conceder diária de viagem ao servidor Clayton Cesar da Silva.**

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

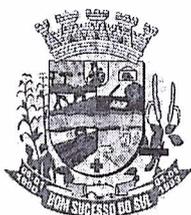
**Art. 1º** Conceder ao servidor **Clayton Cesar da Silva**, ocupante do cargo de motorista, inscrito no CPF Nº 021.776.819-95 e RG nº 7.054.226-9, 01 (uma) diária de viagem, nos dias 18 e 19 de julho de 2021, para a cidade de Curitiba – PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de paciente ao Hospital de Clínicas e Clínica Cepelle.

**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 16 de julho de 2021.

  
**NILSON ANTONIO FEVERSANI**  
**PRÉFETO**

Publicado em: 19/07/21  
Edição nº: 2308  
Página: 37  
Órgão Diária Eletrônico



# MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL PR

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 08.842.588/0001-32

Bom Sucesso do Sul, 16 de julho de 2021.

### SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

#### DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Clayton Cesar da Silva

Matrícula: 2763.2

Órgão de Lotação: Departamento de Saúde

Cargo: Motorista

#### ACOMPANHANTES

Ademir Renato Bronca, Wagner Sems,

#### DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 18/07 às 04:00 e retorno no dia 19/07 às 08h00.

Destino: CURITIBA – PR;

Valor de diárias: 1 (R\$300,00);

Transporte utilizado: Renault MASTER Minibus;

Finalidade da viagem: Transporte de paciente(s) e acompanhante(s);

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: Clínica Cepelle, Complexo Hospital de Clínicas;

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 verídicas 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, 16/07/21.

Assinatura do solicitante: \_\_\_\_\_

( ) Autorizado ( ) Não autorizado

Prefeito Municipal, Nilson Antônio Feversani

Saliane Pegoraro  
Saliane Pegoraro

Secretária do Departamento de Saúde

IMPRIMIR

FECHAR



**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	PR 410322 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	0602/006/00624061-7
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.842.588/0001-32

<b>Banco:</b>	133 - CONF NAC COOP CRESOL
<b>Conta Destino:</b>	1009/00000009812-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome do Destinatário:</b>	CLAYTON CESAR DA SILVA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	021.776.819-95
<b>Valor:</b>	R\$ 300,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO DIARIA CLAYTON
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	19/07/2021
<b>Data da Operação:</b>	19/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	00146053
<b>Chave de Segurança:</b>	EQSV264ZN4VGL4V8
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	

## 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 Saúde

**Nome do Servidor Beneficiário:** Clayton Cesar da Silva

**Matrícula:** 2763.2

**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:** \_\_\_\_/\_\_\_\_

##### 2. Destino do Servidor Beneficiário

**Destino:** Curitiba – PR

**Data de Saída:** 18/07/2021

**Data de Chegada:** 19/07/2021

##### 3. Justificativa

Transporte de paciente(s) e acompanhante(s) ao Clínica Cepelle, Complexo Hospital de Clínicas

##### 4. Valores Solicitados

**Número de Diárias:** 1

**Valor Unitário da Diária:** R\$ 300,00

**Valor Total das Diárias:** R\$ 300,00

##### 5. Locomoção

**Veículo:** RENAULT/MASTER ALLT AMBULÂNCIA

**Frota:** Departamento de Saúde

##### 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, 02/08/2021.

**Clayton Cesar da Silva**  
**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, 02/08/2021.

**Saliane Pegoraro**  
**Diretora do Departamento de Saúde**

inx

CNPJ: 39.845.214/0001-02 ZAZULE SHOPPING  
CURITIBA LTDA  
R BRIGADEIRO FRANCO, 2300 QUIOSQ08 Curitiba -  
PR  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	VI	VI
		UN	Unit	Total
3	AZULEJO 15X20	1	50,00 PC	50,00
Qtde. total de itens				1
Valor itens R\$				50,00
Valor total R\$				50,00
Valor a pagar				50,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
dinheiro				50,00

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4121 0739 8452 1400 0102 6500 2000 0017 5512 4130 9466

CONSUMIDOR - CPF - 116.304.489-07

FC-e nº 000001755 Série 2 19/07/2021 13:01:00 Via Consumidor

Protocolo de autorização: 141210847830926

Data de autorização: 19/07/2021 13:01:32



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

R\$ 8,10

AZULEJO 15X20

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>AUTO POSTO ANILA EIRELI</b>  <b>ROD BR 277, KM232,5, 0 - QUEIMADINHAS</b> <b>84535-000 FERNANDES PINHEIRO - PR</b> <b>Fone (42)3421-1000</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 6548</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>4121 0708 1127 8000 0173 5500 1000 0065 4818 3101 0370</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO</b> <b>141210154655762 19/07/2021 17:46:01</b>	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE</b> 90709632-70		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b> 	
<b>CNPJ</b> 08.112.780/0001-73			

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL</b>		<b>CNPJ / CPF</b> <b>80.874.100/0001-86</b>	
<b>ENDEREÇO</b> R. CANDIDO MERLO, 290		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> CENTRO	
<b>MUNICÍPIO</b> BOM SUCESSO DO SUL		<b>CEP</b> 85515-000	
<b>UF</b> PR		<b>DATA DA EMISSÃO</b> 19/07/2021	
<b>FONE / FAX</b> 		<b>DATA SAÍDA</b> 19/07/2021	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 		<b>HORA DA SAÍDA</b> 17:45	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> 001 01/08/21 R\$ 139,07	
------------------------------------------------------	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00		<b>BASE DE CALCULO DO ICMS S.T</b> 0,00	
<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 139,07			
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00		<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00		<b>DESCONTO</b> 0,00	
<b>OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DO IPI</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 139,07	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> 		<b>FRETE POR CONTA</b> 9 - Sem Ocorrência de transporte		<b>CÓDIGO ANTT</b> 	
<b>ENDEREÇO</b> 		<b>PLACA DE VEÍCULO</b> 		<b>UF</b> 	
<b>MUNICÍPIO</b> 		<b>UF</b> 		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 	
<b>QUANTIDADE</b> 		<b>ESPÉCIE</b> 		<b>MARCA</b> 	
<b>NUMERAÇÃO</b> 		<b>PESO BRUTO</b> 		<b>PESO LÍQUIDO</b> 	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
119	DIESEL GRID ##B19#E11.331.033#EF1.331.066##	27101921	060	5656	LI	32,570	4,270	139,07	0	0	0	0	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> 		<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> 	
<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b> 		<b>VALOR DO ISSQN</b> 	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>   ,PLACA: BBX-4316 KM: 145.322DADOS ADICIONAIS: CALYTONVEICULO: MASTER TIPO DE VEICULO: OBRIGADO PELA PREFERENCIA. ANILA DESEJA UMA OTIMA VIAGEM!PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL 80.874.100/0001-86   Bico: 19 Enc. Inicial: 1.331.032,990 Enc. Final: 1.331.065,560 /Trib aprox R\$: 18,70 (13,45 %) Fed e 16,69 (12,00 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD	
<b>RESERVADO AO FISCO</b>	

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br Emitido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposto.com.br

<b>RECEBEMOS DE AUTO POSTO ANILA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/07/2021</b> <b>VALOR TOTAL: 139,07 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL - R. CANDIDO MERLO, 290, CENTRO, BOM SUCESSO DO SUL-PR</b>		<b>NF-e</b> <b>Nº 6548</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b> 		
<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 		

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p><b>AUTO POSTO ANILA EIRELI</b></p>  <p>ROD BR 277, KM232,5, 0 - QUEIMADINHAS 84535-000 FERNANDES PINHEIRO - PR Fone (42)3421-1000</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 6544</b></p> <p><b>SÉRIE 1</b></p> <p><b>FOLHA 1/1</b></p>		 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0708 1127 8000 0173 5500 1000 0065 4412 6594 0508</b>
	<p>1</p>		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</p> <p><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO <b>141210153887204 19/07/2021 08:27:53</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 90709632-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 08.112.780/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL		<b>80.874.100/0001-86</b>	19/07/2021
ENDEREÇO R. CANDIDO MERLO, 290	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85515-000	DATA SAÍDA 19/07/2021
MUNICÍPIO BOM SUCESSO DO SUL	UF PR	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:27

FATURA / DUPLICATA 001 01/08/21 R\$ 163,80
-----------------------------------------------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 163,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 163,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
119	DIESEL GRID ##B19#E11.330.058#EF1.330.096##	27101921	060	5656	LI	38,361	4,270	163,80	0	0	0	0	0

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES   PLACA: BBX-4316 KM: 145.021 DADOS ADICIONAIS: CLEITON VEICULO: MASTER TIPO DE VEICULO: OBRIGADO PELA PREFERENCIA. ANILA DESEJA UMA OTIMA VIAGEM! PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL 80.874.100/0001-86 Bico: 19 Enc. Inicial: 1.330.057,670 Enc. Final: 1.330.096,030 / Trib aprox RS: 22,03 (13,45 %) Fed e 19,66 (12,00 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br		Emitido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposto.com.br	
RECEBEMOS DE AUTO POSTO ANILA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/07/2021 VALOR TOTAL: 163,80 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL - R. CANDIDO MERLO, 290, CENTRO, BOM SUCESSO DO SUL-PR			<b>NF-e</b> <b>Nº 6544</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		