



# 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

003788/2020 Ordinário

DATA EMISSÃO

07.12.20

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 01819|01929

CREDOR CLAYTON CEZAR DA SILVA 021.776.819-95 00593  
 ENDEREÇO RUA INACIO DRANKA 00 CENTRO FONE CIDADE BOM SUCESSO DO SUL PR

| LICITAÇÃO          | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO | VENCIMENTO |
|--------------------|--------|----------|----------|--------|------------|
| Dispensa por Limit |        |          |          |        |            |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 0,00         | 6.300,00       | 300,00           | 6.000,00    |

| QUANT.               | ESPECIFICAÇÃO   |        | VALOR TOTAL |
|----------------------|---|--------|-------------|
| 1,00                 | Refere-se a despesa com 01 diaria de viagem p/ Ponta Grossa-PR, a servico do Departamento Municipal de Saude, com veiculo oficial, para transporte de paciente a Urosaude Clinica Medica. | 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

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>EMITIDO</b><br><br>LETICIA COMOCENA<br>DIV. ASS. CONTABILIDADE | <b>VISTO</b><br>FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS<br>CONTADOR | <b>AUTORIZO A DESPESA</b><br>SALIANE PEGORARO<br>DIR. DPTO. DE SAUDE |
|---|--|--|

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

09 DE 12 DE 20  
  
 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 Ponta Grossa-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de paciente a Clínica Urosaude Paraná, com veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 09 de dezembro de 2020.

1929

---

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 153, DE 07 DE DEZEMBRO DE 2020.

**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 1.327 de 09 de outubro de 2017:

### 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, no dia 07 de dezembro de 2020, para a cidade de Ponta Grossa – PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de paciente a Clínica Urosaude Paraná.

**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 07 de dezembro de 2020.

  
**NILSON ANTONIO FEVERSANI**  
**PREFEITO**



# MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – PR

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 08.842.588/0001-32

Bom Sucesso do Sul, 07 de dezembro de 2020

### SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

#### DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Clayton Cesar da Silva  
Órgão de Lotação: Departamento de Saúde

Matrícula: 2763.2  
Cargo: Motorista

#### ACOMPANHANTES

Leoci Bresulin.

#### DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 07/12 às 05h00 e retorno no dia 07/12 às 14h00.

Destino: Ponta Grossa – PR;

Valor de diárias: 1 diária (R\$300,00);

Transporte utilizado: MITSUBISHI MMC/L200 TRITON SPT GL ;

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

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: Urosaúde Clínica Médica;

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, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

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

( ) Autorizado ( ) Não autorizado  
Prefeito Municipal, Nilson Antônio Feversan

  
Saliane Pegoraro  
Secretária do Departamento de Saúde

**RAIMUNDO SEVERIANO DE ALMEIDA JUNIOR**  
Prefeito Municipal

**Publicado por:**  
José Roque  
**Código Identificador:**EEEEF247B

**RECURSOS HUMANOS  
RESOLUÇÃO**

**RESOLUÇÃO Nº02/2020**

Data: 30/11/2020

Súmula: Aprovação do Plano Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa do Município de Bom Sucesso, referente ao exercício de 2021a 2024.

O Conselho Municipal dos Direitos do Idoso de Bom Sucesso, no uso das atribuições que lhe confere a Lei Municipal nº 1116/2007, de 05 de abril de 2007. Em Reunião Ordinária realizada no dia 30/11/2020, registrada em Ata nº 08.

**Resolve:**

Art. 1º - Aprovar o Plano Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa do Município de Bom Sucesso, referente ao exercício de 2021a 2024.

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

Bom Sucesso, 30 de Novembro de 2020.

**EDINA SANDER DA ROSA**  
Presidente do Conselho Municipal Dos Direitos do Idoso

**Publicado por:**  
José Roque  
**Código Identificador:**8CAD442F

**RECURSOS HUMANOS  
RESOLUÇÃO**

**RESOLUÇÃO Nº01/2020**

Data:27/09/2020

Súmula: Aprovação do cargo de Presidente do CMDI e gestores do Fundo Municipal dos Direitos dos Idosos do município de Bom Sucesso.

O Conselho Municipal dos Direitos do Idoso de Bom Sucesso, no uso das atribuições que lhe confere a Lei Municipal nº 1116/2007, de 05 de abril de 2007. Em reunião ordinária realizada no dia 28 de Setembro de 2020, registrada em Ata nº 07.

**Resolve:**

Art. 1º - Aprovar a continuidade da Conselheira Edina Sander da Rosa como Presidente do Conselho Municipal dos Direitos do Idoso

Art.2º - Aprovar a indicação do Conselheiro Thiago Batista de Lima, para ser o Gestor do Fundo Municipal dos Direitos dos Idosos, juntamente com Edina Sander da Rosa, presidente do CMDI, conforme prevê a Lei Municipal nº 1116/2007.

Art. 3º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Bom Sucesso, 28 de Setembro de 2020.

**EDINA SANDER DA ROSA**  
Presidente do Conselho Municipal do Idoso  
Bom Sucesso-Paraná

**Publicado por:**  
José Roque

**Código Identificador:**F1A22742

**ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL**

**CHEFE DE GABINETE  
PORTARIA Nº 152, DE 07 DE DEZEMBRO DE 2020.**

Concede diária ao senhor Paulo Sergio do Carmo.

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 Paulo Sergio do Carmo, ocupante do cargo efetivo de motorista, inscrito no CPF nº 029.196.079-01, 01(uma) diária de viagem, para os dias 04 e 05 de dezembro de 2020, para a Cidade de Curitiba – PR, para transporte de pacientes, Hospital Cajuru.

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 07 de dezembro de 2020.

**NILSON ANTONIO FEVERSANI**  
Prefeito

**Publicado por:**  
Andreia Zanella  
**Código Identificador:**49143B68

**CHEFE DE GABINETE  
PORTARIA Nº 153, DE 07 DE DEZEMBRO DE 2020.**

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 1.327 de 09 de outubro de 2017:

**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, no dia 07 de dezembro de 2020, para a cidade de Ponta Grossa – PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de paciente a Clínica Urosaude Paraná.

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 07 de dezembro de 2020.

**NILSON ANTONIO FEVERSANI**  
Prefeito

**Publicado por:**  
Andreia Zanella  
**Código Identificador:**6BD9BEA1

**ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFEARA**

**GOVERNO MUNICIPAL  
EXTRATO DE CONTRATO 196/2020**

EXTRATO DO CONTRATO nº 196/2020  
Pregão nº 38/2020

Contratante:  
Nome: MUNICÍPIO DE CAFEARA – PR, CNPJ nº 75.845.545/0001-06  
Contratado:

**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>     | 09/12/2020       |
| <b>Data da Operação:</b>   | 09/12/2020       |
| <b>Código da Operação:</b> | 00103123         |
| <b>Chave de Segurança:</b> | MU3SZHT8CAA04MW6 |

**Operação realizada com sucesso.**

**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:** Ponta Grossa – PR

**Data de Saída:** 07/12/2020

**Data de Chegada:** 07/12/2020

**3. Justificativa**

Transporte de paciente(s) e acompanhante(s) ao Urosaúde Clínica Médica.

**4. Valores Solicitados**

**Número de Diárias:** 1

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

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

**5. Locomoção**

**Veículo:** MMC/L200 TRITON SPT GL.

**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, 07/12/2020.

**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, 07/12/2020.

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

DA DOCUMENTAÇÃO FISCAL  
E CONTÁBILIDADE

**rede** VIA CLIENTE

DAL COL C COMBU CNPJ: 10.919.691/0001-85  
R SILVA JARDIM 322 PONTA GROSSA

**rede** REIMPRESSÃO

TOTAL: R\$ 50,00

DEBITO A VISTA  
MASTERCARD DEBITO \*\*\*\*\*2803

07/12/20 11h39 (L)  
Auto: 482101 Term: WH290998

10/FISCAL/RECEBIMOS/INTE  
TRD

