



# 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  
004071/2022 Ordinário

DATA EMISSÃO  
07.11.22

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0007  
 DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI Nº CONTA  
 3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS 00143|00755  
 CREDOR LUCIMARA FÁTIMA BELETINE 070.125.099-29 04841  
 ENDEREÇO RUA CÂNDIDO MERLO 301 CENTRO CIDADE  
 BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limit					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	5.500,00	2.600,00	2.900,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 04 diárias de viagem p/ Foz do Iguaçu-PR, a serviço do Depto Municipal de Saúde, sem veículo oficial, para participar do Congresso de Ciências Farmacêuticas.	2.600,00	2.600,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços	2.600,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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.
10 DE 11 DE 22	_____ DE _____ DE _____
MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA	

# RECIBO

VALOR BRUTO \_\_\_\_\_ 2.600,00 \_\_\_\_\_  
VALOR LÍQUIDO \_\_\_\_\_ 2.600,00 \_\_\_\_\_

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\$=2.600,00 (dois mil e seiscientos reais).

REFERENTE: a 04 diárias de viagem, para Foz do Iguaçu-PR, sem veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal da Saúde, para participar do Congresso de Ciências Farmacêuticas.

Bom Sucesso do Sul, 10 de novembro de 2022.

---

LUCIMARA FÁTIMA BELETINI  
CPF/MF 070.125.099-29



# 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 284, DE 07 DE NOVEMBRO DE 2022.

**Concede diária de viagem a servidora, senhora Lucimara Fatima Beletini.**

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 a **servidora senhora Lucimara Fatima Beletini**, ocupante do cargo efetivo de Farmacêutica, matrícula nº 583-5/1, inscrita no CPF nº 070.125.099-29, 04 (quatro) diárias de viagem, para os dias 09 à 13 de novembro de 2022, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para a Cidade de Foz do Iguaçu – PR., com veículo oficial, para participar do Congresso de Ciências Farmacêuticas.

**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 novembro de 2022.

  
**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, 03 de novembro de 2022

### SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

#### DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Lucimara Fátima Beletini  
Órgão de Lotação: Departamento de Saúde  
Cargo: Farmacêutica

Matrícula:

#### DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 09/11 às 09h00 e retorno no dia 13/11 às 20h00.  
Destino: Foz do Iguaçu - PR;  
Valor de diárias: 4 diárias (R\$400,00);  
Transporte utilizado:  
Finalidade da viagem: Transporte de paciente(s) e acompanhante(s);  
Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: Congresso de Ciências Farmacêuticas.

Dotação Orçamentária

Liberação Orçamentária

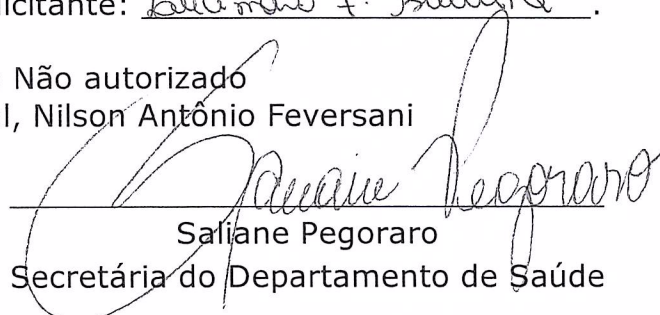
Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1.501, de 16 de abril de 2020, que aprova o regimento das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verídicas as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, 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: Lucimara F. Beletini.

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

  
Sáfane Pegoraro  
Secretária do Departamento de Saúde

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	PR 410322 FMS CT SUSCUSTEIO
<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>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Conta Destino:</b>	0740/6880-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome:</b>	LUCIMARA FATIMA BELETINI
<b>CPF/CNPJ</b>	070.125.099-29
<b>Valor:</b>	R\$2.600,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	DIARIA LUCIMARA BELETINI

<b>Data de Débito:</b>	10/11/2022
<b>Data da Operação:</b>	10/11/2022
<b>Código da Operação:</b>	00189970
<b>Chave de Segurança:</b>	TTE3LXHP6L99U08

<b>CPFs Autorizadores:</b>
717.951.209-59
034.800.799-03

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

**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:** Lucimara Fátima Beletini

**Matrícula:** 6157/1

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

**2. Destino do Servidor Beneficiário**

**Destino:** Foz do Iguaçu – PR

**Data de Saída:** 09/11/2022

**Data de Chegada:** 13/11/2022

**3. Justificativa**

Congresso Brasileiro de Farmacêuticas na cidade de Foz do Iguaçu.

**4. Valores Solicitados**

**Número de Diárias:** 4 Diárias

**Valor Unitário da Diária:** R\$ 400,00

**Valor Total das Diárias:** R\$ 1.600,00

**5. Locomoção**

**Veículo:**

**Frota:**

**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, 16/11/2022.



**Lucimara Fátima Beletini**  
Farmacêutica

  
\_\_\_\_\_  
**Saliane Pegoraro**

**Diretora do Departamento de Saúde**



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO  
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

Ativa  
Número  
2022504  
Emitido em  
13/11/2022 às 08:30:12  
Competência  
novembro/2022  
Série  
F  
Código verificador  
xpNLzrf  
QR Code

**Prestador de serviços**

CPF/CNPJ: **78912664000114** C.M.C.: **6781**  
Razão social / Nome fantasia: **CARNEIRO & MOURA LTDA**  
Endereço: **RUA XAVIER DA SILVA, 1471 - CENTRO**  
Cidade: **Foz do Iguaçu** UF: **PR** Email: **sonmacontabil@hotmail.com**  
CEP: **85852110** Telefone: **4535231534**  
Regime tributário: **Simples Nacional**



**Tomador de serviços**

CPF/CNPJ: **07012509929** C.M.C.:  
Razão social / Nome fantasia: **LUCIMARA FATIMA BELETINI**  
Endereço: **Cândido Melo,**  
Cidade: **Bom Sucesso do Sul** UF: **PR** Email:  
CEP: **85515000** Telefone:

Código atividade:

**5510801 Hotéis**

Natureza da operação:

**Serviço prestado no município**

Item da lista de serviço

**9.01 Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suíte service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor**

Município da prestação do serviço

**410830400 Foz do Iguaçu / PR**

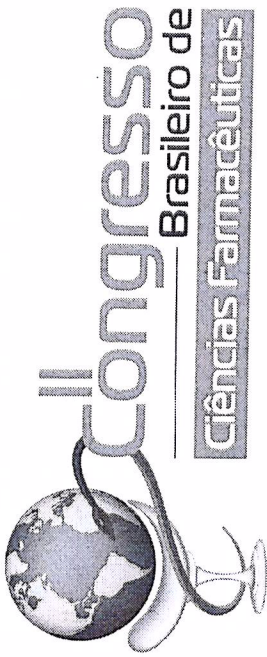
Discriminação dos serviços:

**Despesas com Hospedagem**

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
0,00000	0,00000	0,00	0,00000	0,00	0,00
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:
0,00	0,00	0,00	695,40	2,00000%	13,91
Total líquido:					695,40
<b>TOTAL DA NOTA</b>					<b>695,40</b>

Outras informações:

Emitido por : **CARNEIRO & MOURA LTDA**



10, 11 e 12 de novembro de 2022 - Foz do Iguaçu/PR

III Congresso Brasileiro de Farmácia Estética  
Simpósio Brasileiro sobre Clínicas e Consultórios Farmacêuticos  
Encontro Brasileiro de Farmacêuticos em Serviços de Vacinação  
Encontro Brasileiro de Farmacêuticos da Indústria e Varejo  
Seminário Farmacêutico de Medicina Tradicional Chinesa  
Conferência Nacional de Análises Clínicas CFF/SBAC

REALIZAÇÃO  
**Conselho  
Federal de  
Farmácia**

PARTICIPAÇÃO E APOIO



# CERTIFICADO

**LUCIMARA FATIMA BELETINI**

Certificamos que

participou do II Congresso Brasileiro de Ciências Farmacêuticas, III Congresso Brasileiro de Farmácia Estética, Simpósio Brasileiro sobre Clínicas e Consultórios Farmacêuticos, Encontro Brasileiro de Farmacêuticos em Serviços de Vacinação, Encontro Brasileiro de Farmacêuticos da Indústria e Varejo, Seminário Farmacêutico de Medicina Tradicional Chinesa e Conferência Nacional de Análises Clínicas CFF/SBAC, realizados pelo Conselho Federal de Farmácia, nos dias 10 a 12 de novembro de 2022, em Foz do Iguaçu, Paraná.

Foz do Iguaçu, 12 de novembro de 2022.

**Walter da Silva Jorge João**  
Presidente do II Congresso Brasileiro de Ciências Farmacêuticas  
Presidente do Conselho Federal de Farmácia

**Luiz Gustavo de Freitas Pires**  
Coordenador do II Congresso Brasileiro de Ciências Farmacêuticas  
Secretário-geral do Conselho Federal de Farmácia

**Roberto Canquerini**  
Coordenador da Comissão Científica do  
II Congresso Brasileiro de Ciências Farmacêuticas

**Wellington Barros da Silva**  
Coordenador da Comissão Científica do  
II Congresso Brasileiro de Ciências Farmacêuticas