



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

003203/2023 Ordinário

DATA EMISSÃO

01.09.23

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0007
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS Nº CONTA
00143|01513

CREDOR NESTOR CLOVIS CITON

945.034.350-00

05017

ENDEREÇO 1 1 1

CIDADE

PATO BRANCO

PR

LICITAÇÃO

Dispensa por Limit

NÚMERO

CONVÊNIO

CONTRATO

EMIÇÃO

VENCIMENTO

VALOR ORÇADO

32.000,00

SALDO ANTERIOR

13.750,00

VALOR DO EMPENHO

600,00

SALDO ATUAL

13.150,00

QUANT.

1,00

ESPECIFICAÇÃO

REFERE-SE A DESPESA COM 2 DIÁRIAS DE VIAGEM PARA CURITIBA, COM VEÍCULO OFICIAL, A SERVIÇO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE,, PARA PARTICIPAR DO II SEMINÁRIO INTEGRADO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE.

600,00

VALOR TOTAL

600,00

TOTAL DAS RETENÇÕES:

FONTE DE RECURSO

494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços

TOTAL LÍQUIDO

600,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO

Raieli Avila

RAIELI AVILA

VISTO

FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS

AUTORIZO A DESPESA

NILSON ANTONIO FEVERSANI

DIV. ASS. CONTABILIDADE

CONTADOR

PREFEITO MUNICIPAL

ORDEM DE PAGAMENTO

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

05 DE setembro DE 2023

Fabiana M. Novadzki

FABIANA MAGALI NOVADZKI - CHEFE DA DIV. DE TESOUREARIA

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

CREDOR

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

RECIBO

VALOR BRUTO ____ 600,00 ____
VALOR LÍQUIDO ____ 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\$=600,00 (seiscentos reais).

REFERENTE: a 02 diárias de viagem, para Curitiba-PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal da Saúde, para participar do II Seminário Integrado de Qualidade e Segurança do Paciente.

Bom Sucesso do Sul, 05 de setembro de 2023.

NESTOR CLOVIS CITON
CPF/MF 945.034.350-00



MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 08.842.588/0001-32

Bom Sucesso do Sul, 30 de agosto de 2023

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Nestor Clovis Citon

Matrícula: 6440.1

Órgão de Lotação: Departamento de Saúde

Cargo: Médico

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 04/09 às 11h00 e retorno no dia 06/09 às 18h00.

Destino: Curitiba - PR;

Valor de diárias: 2 diárias (R\$ 600,00);

Transporte utilizado:

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

Órgãos/loais a serem visitados ou eventos: III Seminário Integrado de Qualidade e Segurança do Paciente.

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.

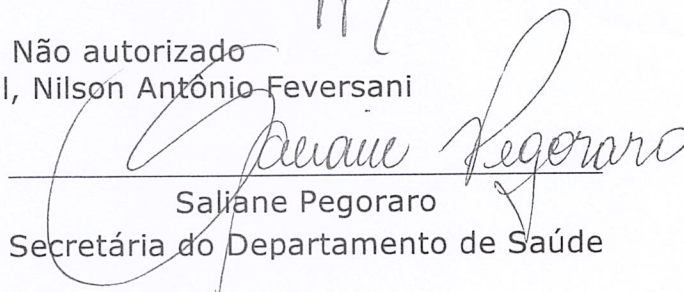
Informações Complementares:

Bom Sucesso do Sul, ____/____/____.

Assinatura do solicitante: _____

() Autorizado () Não autorizado

Prefeito Municipal, Nilson Antônio Feversani


Salliane Pegoraro
Secretária do Departamento de Saúde

PROGRAMAÇÃO



SEMINÁRIO INTEGRADO DE
QUALIDADE E
SEGURANÇA
DO PACIENTE



5 SETEMBRO 2023			
11h às 13h30	Credenciamento		
13h30 às 15h	Mesa de Abertura		
15h às 16h	Conferência Magna (Organização Pan-Americana da Saúde)	Porque envolver o usuário e o familiar na atenção ao cuidado?	
16h às 17h30	Mesa redonda	Estratégias para o envolvimento do usuário e familiar no cuidado seguro.	Tema 1: Desafios para o envolvimento do usuário e do familiar no cuidado hospitalar (Hospital Universitário de Londrina)
			Tema 2: Desafios para o envolvimento do usuário e do familiar no cuidado ambulatorial e domiciliar (Hospital Albert Einstein)
6 SETEMBRO 2023			
8h às 8h30	Credenciamento		
8h30 às 9h10	Apresentação motivacional	O familiar no ambiente do cuidado: uma ajuda ou um problema?	
09h10 às 10h	Segurança do Paciente em Serviços de Saúde: responsabilidades dos prestadores de serviço e direitos do paciente	Ministério Público do Estado do Paraná	
10h às 10h50	Cultura de Segurança do Paciente: como engajar pessoas para o comprometimento com Boas Práticas de Segurança do Paciente?	Hospital Beneficência Portuguesa	
10h50 às 11h40	Qualidade e Segurança do Paciente no Atendimento Pré-Hospitalar.	Serviço de Atendimento Móvel de Urgência do Estado de Santa Catarina	
11h40 às 12h10	Relatos de experiência: a pessoa e o familiar como protagonistas do cuidado seguro.		
12h às 13h30	Almoço		
RODAS DE CONVERSA			
13h30 às 14h50	Roda de Conversa 1 Engajamento em Qualidade e Segurança do Paciente: como melhorá-lo em meu serviço?	Atenção Primária à Saúde (Ministério da Saúde)	
		Atenção Especializada (Hospital Albert Einstein)	
		Atenção Hospitalar (Complexo do Hospital do Trabalhador)	
		Atenção à Saúde na Urgência e Emergência (Fundação Estatal de Atenção à Saúde)	
14h50 às 16h	Roda de Conversa 2 Participação dos usuários dos Serviços de Saúde e familiares nas Práticas Seguras de Administração de Medicamentos.	Assistência Farmacêutica Ambulatorial (Sesa/PR)	
		Prescrição segura e o papel do usuário e cuidador (Sesa/PR)	
		Assistência Farmacêutica Hospitalar (Hospital Pequeno Príncipe)	
16h às 16h30	Encerramento e Coffee-break		



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 174, DE 1º DE SETEMBRO DE 2023.

**Concede diária a servidores
municipais, e dá outras
providencias.**

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:

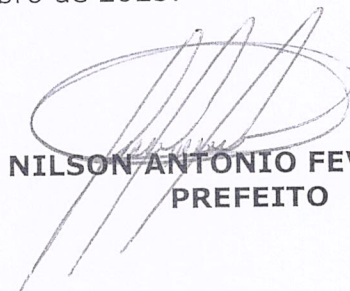
RESOLVE

Art. 1º Conceder aos servidores municipais abaixo relacionados, 02 (duas) diárias de viagem para cada, dias 04, 05 e 06 de setembro de 2023, para a Cidade de Curitiba – Pr., com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, **onde participarão do III Seminário Integrado de Qualidade e Segurança do Paciente,**

- **Selaine Tavares**, ocupante do cargo efetivo de Enfermeira, matrícula nº 444-8/1;
- **Detânia Kraus de Souza**, ocupante do cargo efetivo de Enfermeira, matrícula nº 615-7/1;
- **Nestor Clovis Citon**, ocupante do cargo efetivo de Médico ESF, matrícula nº 644-0/1.

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 1º de setembro de 2023.


NILSON ANTONIO FEVERSANI
PREFEITO



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0602 / 006 / 00624061-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PR 410322 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	08.842.588/0001-32

Banco:	133 - CRESOL CONFEDERACAO 0000000 - 10398952
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1001 / 00000010137-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NESTOR CLOVIS CITON
CPF/CNPJ:	945.034.350-00
Valor:	R\$ 600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO DIARIA NESTOR CITON
Histórico:	

Data de débito:	05/09/2023
Data / Hora da operação:	05/09/2023 08:27:15

Código da operação:	00107822
Chave de segurança:	5Q8QPCA917V9LYE1

CPF'S autorizadores:	717.951.209-59
	034.800.799-03

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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: Nestor Clovis Citon
Matrícula: 6440.1
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: ____/____

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Curitiba - PR
Data de Saída: 04/09/2023
Data de Chegada: 06/09/2023

3. Justificativa

III Seminário Integrado de Qualidade e Segurança de Paciente

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 2 diárias
Valor Unitário da Diária: R\$ 300,00
Valor Total das Diárias: R\$ 600,00

5. Locomoção

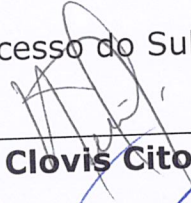
Veículo:
Frota: Departamento de Saúde

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

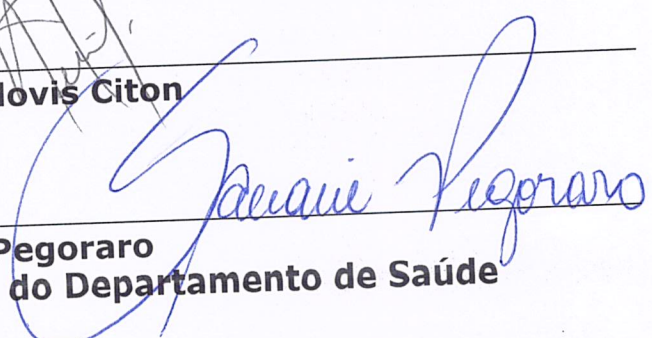
7. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso (colar).

É o Relatório.

Bom Sucesso do Sul, 18/09/2023.



Nestor Clovis Citon
Médico



Saliane Pegoraro
Diretora do Departamento de Saúde