



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

003288/2023 Ordinário

DATA EMISSÃO

11.09.23

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0007
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI Nº CONTA
3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSIONADOS 00143|02059
CREDOR SALIANE PEGORARO 034.800.799-03 04049
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA 674 CENTRO CIDADE Itapejara d'Oeste PR

LICITAÇÃO Dispensa por Limit NÚMERO CONVÊNIO CONTRATO EMISSÃO VENCIMENTO

VALOR ORÇADO 32.000,00 SALDO ANTERIOR 13.450,00 VALOR DO EMPENHO 1.000,00 SALDO ATUAL 12.450,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	REFERE-SE A DESPESA COM 2 E 1/5 DIÁRIAS DE VIAGEM PARA CURITIBA, COM VEÍCULO OFICIAL, A SERVIÇO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA PARTICIPAR DO EVENTO I SEMINÁRIO AMIGO DA PESSOA IDOSA E MARTONA DE IDEIAS IDHEATON	1.000,00	1.000,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FONTE DE RECURSO 494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços TOTAL LÍQUIDO 1.000,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. 12 DE setembro DE 2023 Saliane M. Novadzki FABIANA MAGALI NOVADZKI - CHEFE DA DIV. DE TESOUREARIA	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	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE Nº DA CONTA	

NI

RECIBO

VALOR BRUTO ____ 1.000,00 ____
VALOR LÍQUIDO ____ 1.000,00 ____

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\$=1.000,00 (Mil reais).

REFERENTE: a 02 e 1/5 (duas e meia) diária de viagem, para Curitiba-PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal da Saúde, para participar do evento I Seminário Paraná Amigo da Pessoa Idosa e Maratona de Ideias - IDHEATON.

Bom Sucesso do Sul, 12 de setembro de 2023.

SALIANE PEGORARO
CPF/MF 034.800.799-03



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 177, DE 11 DE SETEMBRO DE 2023.

Concede diária a senhora Saliane Pegoraro, e dá outras providências.

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 Saliane Pegoraro**, ocupante do cargo comissionado de Diretora do Departamento de Saúde, inscrita no CPF nº 034.800.799-03, 2 e ½ (duas e meia) diárias de viagem, para os dias 11, 12 e 13 de setembro de 2023, para a Cidade de Curitiba – PR., com veículo oficial, para participar do evento **I Seminário Paraná Amigo da Pessoa Idosa e Maratona de Ideias – IDHEATON**.

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 11 de setembro de 2023.


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, 11 de setembro de 2023

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Saliane Pegoraro

Matrícula: 5533.3

Órgão de Lotação: Departamento de Saúde

Cargo: Diretor de Saúde

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 11/09 às 14h00 e retorno no dia 13/09 às 20h00.

Destino: Curitiba - PR;

Valor de diárias: 2 e meia diárias (R\$);

Transporte utilizado: Carro Oficial

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

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos I Seminário Paraná Amigo da Pessoa Idosa e Maratona de Ideias - IDHEATON.

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, 11/09/2023

Assinatura do solicitante:

() Autorizado () Não autorizado

Prefeito Municipal, Nilson Antônio Feversani

Saliane Pegoraro
Saliane Pegoraro
Secretária do Departamento de Saúde

CONVITE

A Secretaria da Mulher, Igualdade Racial e Pessoa Idosa juntamente com a Escola de Gestão do Paraná, convidam para o **I Seminário Paraná Amigo da Pessoa Idosa e Maratona de Ideias - IDHEATON**

Data: 12 de setembro de 2023 - Manhã: 8h30 às 12h. Tarde: 13:30h às 17h

Local: Auditório Mario Lobo

Rua: Jacy Loureiro de Campos s/n - Palácio das Araucárias

Curitiba - PR

Data: 13 de setembro de 2023 - Manhã: 8h às 12h. Tarde: 13:15h às 17h15

Local: Colégio Estadual do Paraná

Rua: Av. João Gualberto, 250 - Salão Nobre - 3º andar

Curitiba - PR

Entrada dos convidados:

Rua Padre Antônio, 10

Curitiba - PR



ESCOLA
DE GESTÃO DO PARANÁ

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA MULHER,
IGUALDADE RACIAL
E PESSOA IDOSA



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:	1009 / 00000018482-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SALIANE PEGORARO
CPF/CNPJ:	034.800.799-03
Valor:	R\$ 1.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO DIARIA SALIANE PEGO
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 16:38:21

Código da operação:	00156351
Chave de segurança:	Z9YE25ZFWTWMSLQC

CPF'S autorizadores:	034.800.799-03
	717.951.209-59

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: Saliane Pegoraro

Matrícula: 5533.3

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

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Curitiba - PR

Data de Saída: 11/09/2023

Data de Chegada: 13/09/2023

3. Justificativa

I Seminário Paraná Amigo da Pessoa Idosa e Maratona de Ideias - IDHEATON

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 2,5 diárias

Valor Unitário da Diária: R\$

Valor Total das Diárias: R\$

5. Locomoção

Veículo:

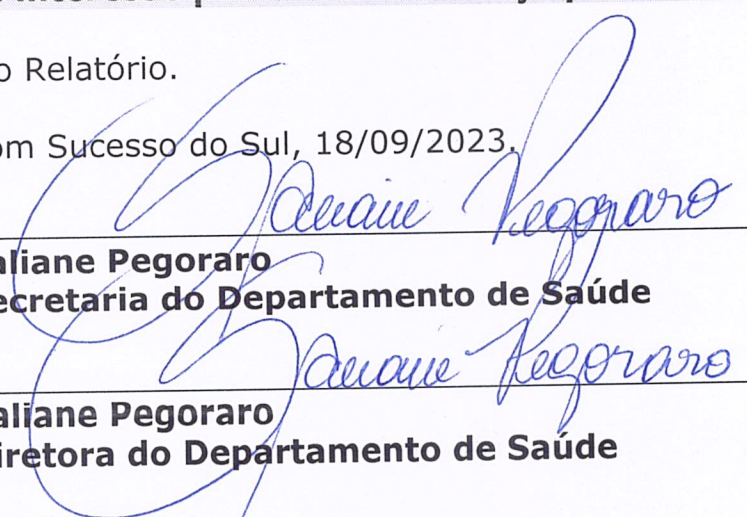
Frota: Departamento de Saúde

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

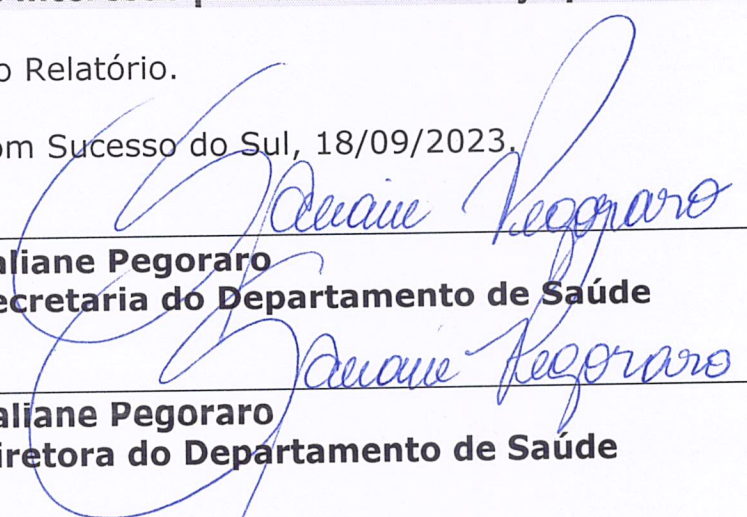
7. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso (colar).

É o Relatório.

Bom Sucesso do Sul, 18/09/2023.



Saliane Pegoraro
Secretaria do Departamento de Saúde



Saliane Pegoraro
Diretora do Departamento de Saúde