



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
003300/2023 Ordinário

DATA EMISSÃO
14.09.23

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
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS 00143|01513
CREDOR NESTOR CLOVIS CITON 945.034.350-00 05017
ENDEREÇO 1 1 1 CIDADE
PATO BRANCO PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
32.000,00	12.000,00	150,00	11.850,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
1,00	REFERE-SE A DESPESA COM 1/2 DIÁRIA DE VIAGEM P/ CASCAVEL-PR, A SERVIÇO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, COM VEÍCULO OFICIAL, PARA PARTICIPAR DO ENCONTRO "PARANÁ QUE CUIDA", NO AUDITÓRIO DO CENTRO UNIVERSITÁRIO FAG".	150,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:		

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços	150,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

ORDEN DE PAGAMENTO	RECIBO R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. 15 DE setembro DE 2023 Fabiana 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	

NII

RECIBO

VALOR BRUTO ____ 150,00 ____
VALOR LÍQUIDO ____ 150,00 ____

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\$=150,00 (cento e cinquenta reais).

REFERENTE: a ½ (meia) diária de viagem, para Cascavel-PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal da Saúde, para participar do Encontro “Paraná que Cuida”, no Auditório do Centro Universitário FAG.

Bom Sucesso do Sul, 15 de setembro de 2023.

NESTOR CLOVIS CITON
CPF/MF 945.034.350-00



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 179, DE 14 DE SETEMBRO DE 2023.

**Concede diária a servidores
municipais, 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

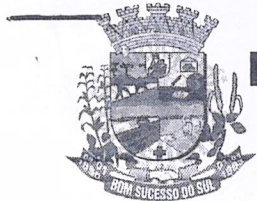
Art. 1º Conceder aos servidores municipais abaixo relacionados, ½ (meia) diária de viagem para cada, para o dia 15 de setembro de 2023, para a Cidade de Cascavel – Pr., com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, **onde participarão do Encontro “Paraná que Cuida”, no Auditório do Centro Universitário FAG.**

- **Adriane Regina de Rossi Molinete**, ocupante do cargo efetivo de Técnica de Enfermagem, matrícula nº 258-5/3;
- **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 14 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, 14 de setembro 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 15/09 às 04h30 e retorno no dia 15/09 às 18h00.

Destino: Cascavel - PR;

Valor de diárias: 1/2 diária (R\$ 150,00);

Transporte utilizado: Volkswagen Gol

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

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: Encontro "Paraná que Cuida".

Auditório da Reitoria do Centro Universitário FAG.

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.

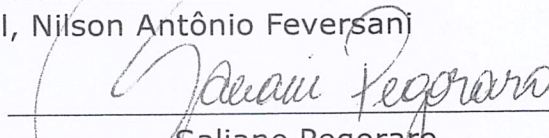
Informações Complementares:

Bom Sucesso do Sul, 14/09/2023.

Assinatura do solicitante: _____

() Autorizado () Não autorizado

Prefeito Municipal, Nilson Antônio Feversani


Saliene Pegoraro
Secretária do Departamento de Saúde

MEMO CIRC. N.º 007/2023-10ªRS/DIR

Cascavel, 12 de setembro de 2023

Aos Diretores da Macrorregião Oeste

Assunto: Convite Paraná que Cuida — Criança, Gestante e Pessoa Idosa

A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, por meio da Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde e apoio da 10ª Regional de Saúde realizarão o Encontro "Paraná que Cuida - Criança, Gestante e Pessoa idosa da Macrorregional Oeste (07ª, 08ª, 09ª, 10ª e 20ª Regionais de Saúde), no dia **15/09/2023** no período das 08:30 às 12:00 no **Auditório da Reitoria do Centro Universitário FAG** – Av. das Torres, 500 – Santo Inácio FAG .

O Evento tem como objetivo realizar o lançamento e entrega das Cadernetas de Saúde da Criança, Gestante e da Pessoa Idosa e apresentar as inovações dos referidos documentos, tendo como publico alvo Diretores das Regionais de Saúde; referências técnicas regionais da criança, gestante e da pessoa idosa; Prefeitos(as) e Secretários(as) de Saúde; referências técnicas municipais da criança, gestante e pessoa idosa.

Contamos com a participação de todos.

(assinado eletronicamente)

Adriana Miguel
Chefe Divisão

(assinado eletronicamente)

Rubens Griep, MSc., Dr.
Diretor

10ª REGIONAL DE SAÚDE

Av. Tancredo Neves, 1453 – CEP: 85.805-000 – Cascavel – Paraná – Brasil - Fone (45) 3321-5523

scaps10rs@sesa.pr.gov.br



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\$ 150,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO DIARIA NESTOR CITON
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 14:13:30

Código da operação:	00141153
Chave de segurança:	5NZ9X5J7EE12VUQ4

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: Cascavel - PR

Data de Saída: 15/09/2023

Data de Chegada: 15/09/2023

3. Justificativa

Encontro "Paraná que Cuida"

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 1/2 diárias

Valor Unitário da Diária: R\$ 300,00

Valor Total das Diárias: R\$ 150,00

5. Locomoção

Veículo: Volkswagen Gol

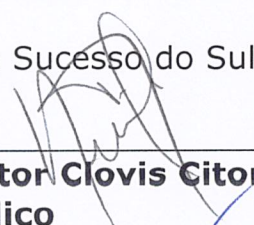
Frota: Departamento de Saúde

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

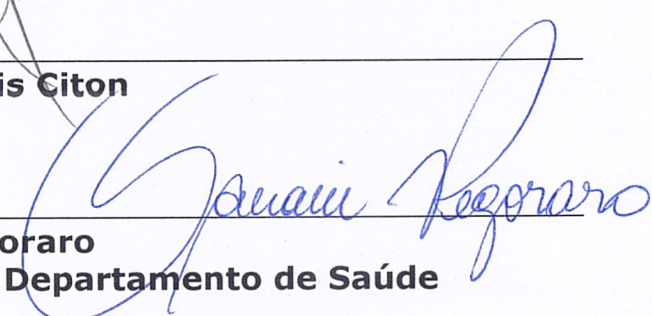
7. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso (colar).

É o Relatório.

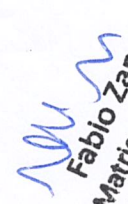
Bom Sucesso do Sul, 18/09/2023.



Nestor Clovis Citon
Médico



Saliane Pegoraro
Diretora do Departamento de Saúde


Fabio Zanella
Matrícula 405/7-1
Gestor do Portal da Transparência