



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

003310/2023 Ordinário

DATA EMISSÃO

18.09.23

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0007

DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI

3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSIONADOS

Nº CONTA

00143|02059

CREDOR SALIANE PEGORARO

034.800.799-03

04049

ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA 674 CENTRO

CIDADE

Itapejara d'Oeste PR

LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

CONVÊNIO

CONTRATO

EMIÇÃO

VENCIMENTO

VALOR ORÇADO

32.000,00

SALDO ANTERIOR

10.350,00

VALOR DO EMPENHO

175,00

SALDO ATUAL

10.175,00

QUANT.

1,00

ESPECIFICAÇÃO

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 EVENTO PARANÁ PIÁ E PARANÁ ROSA EM AÇÃO.

175,00

VALOR TOTAL

175,00

TOTAL DAS RETENÇÕES:

FONTE DE RECURSO

494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços

TOTAL LÍQUIDO

175,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO

RAIELE AVILA

DIV. ASS. CONTABILIDADE

VISTO

FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS

CONTADOR

AUTORIZO A DESPESA

NILSON ANTONIO FEVERSANI

PREFEITO MUNICIPAL

ORDEM DE PAGAMENTO

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

20 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 ____ 175,00 ____
VALOR LÍQUIDO ____ 175,00 ____

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\$=175,00 (cento e setenta e cinco reais).

REFERENTE: a 1/2 diárias de viagem, para Cascavel-PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal da Saúde, para participar do Evento Paraná Piá e Paraná Rosa em Ação.

Bom Sucesso do Sul, 19 de setembro de 2023.

SALIANE PEGORARO
CPF/MF 034.800.799-03



MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 08.842.588/0001-32

Bom Sucesso do Sul, 18 de setembro de 2023

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Saliene Pegoraro

Matrícula: 5533.3

Órgão de Lotação: Departamento de Saúde

Cargo: Diretor de Saúde

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 21/09 às 07h00 e retorno no dia 21/09 às 17h00.

Destino: Cascavel - PR;

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

Transporte utilizado: Renault Master

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

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: Paraná Piá e Paraná Rosa em Ação.

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.

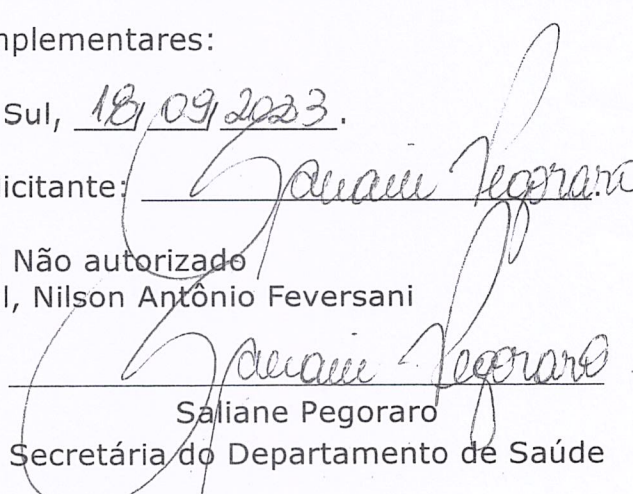
Informações Complementares:

Bom Sucesso do Sul, 18/09/2023.

Assinatura do solicitante:

() Autorizado () Não autorizado

Prefeito Municipal, Nilson Antônio Feversani


Saliene Pegoraro
Secretária do Departamento de Saúde



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 183, DE 18 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:

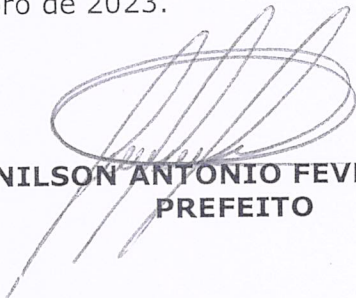
RESOLVE

Art. 1º Conceder aos servidores municipais abaixo relacionados, ½ (meia) diária de viagem para cada, para o dia 21 de setembro de 2023, para a Cidade de Cascavel – Pr., com veículo oficial, a serviço da Administração Municipal, **para participar do Evento Paraná Piá e Paraná Rosa em Ação.**

- **Saliane Pegoraro**, ocupante do cargo em Comissão de Diretora do Departamento de Saúde, matrícula nº 553-3/3;
- **Ronise Jane Ravanelli de Oliveira**, ocupante do cargo em Comissão de Diretora do Departamento de Assistência Social, matrícula nº 81-7/4;
- **Jucimar Girardello de Freitas**, ocupante do cargo efetivo de Motorista, matrícula nº 492-8/3.

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 18 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:	1009 / 00000018482-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SALIANE PEGORARO
CPF/CNPJ:	034.800.799-03
Valor:	R\$ 175,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO DIARIA SALIANE PEGO
Histórico:	

Data de débito:	20/09/2023
Data / Hora da operação:	20/09/2023 08:20:33

Código da operação:	00105700
Chave de segurança:	433EUVEH7FL6PY2C

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: Saliane Pegoraro

Matrícula: 5533.3

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

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Cascavel - PR

Data de Saída: 21/09/2023

Data de Chegada: 21/09/2023

3. Justificativa

Transporte de paciente(s) e acompanhante(s) para o Paraná Piá e Paraná Rosa em Ação

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: Renault Master

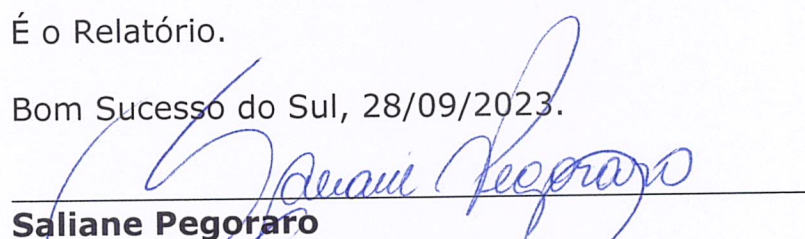
Frota: Departamento de Saúde

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).

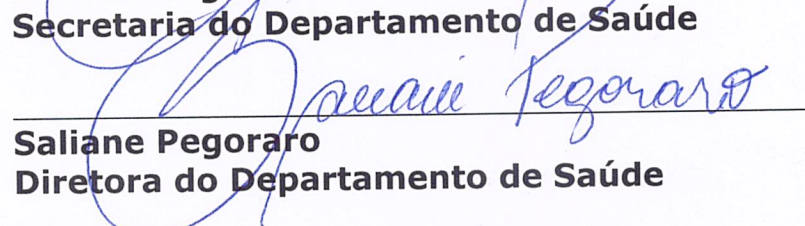
É o Relatório.

Bom Sucesso do Sul, 28/09/2023.



Saliane Pegoraro

Secretaria do Departamento de Saúde



Saliane Pegoraro

Diretora do Departamento de Saúde