



# 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

002143/2024 Ordinário

DATA EMISSÃO

24.05.24

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 00144|00921  
 CREDOR SIMPLICIANO LUIZ SCHERVINSKI VILLWOCK 040.473.329-84 04618  
 ENDEREÇO R. OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 838 A CIDADE FRANCISCO BELTRÃO PR


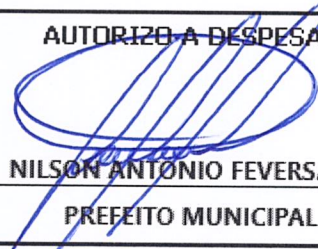
LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
34.000,00	19.950,00	1.300,00	18.650,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 2 diárias de viagem, para Foz do Iguaçu - PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar da Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Paraná, com veículo oficial.	1.300,00	1.300,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	VALOR
494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços		1.300,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
 <b>ANDRIELE CRISTINA SCHLICKMANN</b> CONTADORA	<b>MATEUS DALLAGNOL</b> DIRETOR DEPTO. FINANÇAS	 <b>NILSON ANTONIO FEVERSANI</b> PREFEITO MUNICIPAL

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

27 DE maio DE 2024

FABIANA MAGALI NOVADZKI - CHEFE DA DIV. DE TESOUREARIA

**RECIBO R\$**

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA 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 \_\_\_ 1.300,00 \_\_\_  
VALOR LÍQUIDO \_\_\_ 1.300,00 \_\_\_

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\$=1.300,00 (um mil e trezentos reais).

REFERENTE: a 02 diárias de viagem, para Foz do Iguaçu - PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar da Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Paraná, com veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 27 de maio de 2024.

---

SIMPLICIANO LUIZ SCHERVINSKI VILLWOCK  
CPF: 040.473.329-84



# 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 186, DE 24 DE MAIO DE 2024.

**Concede diária de viagem a servidores municipais.**

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, Simpliciano Luiz Schervinski Villwock, ocupante do cargo de enfermeiro, inscrito no CPF nº 040.473.329-84 e portador da Cédula de Identidade RG nº 8.326.577-9, e, Lucas Campos de Almeida, ocupante do cargo em comissão de Chefe da Divisão de Ass. a Programas de Saúde, inscrito no CPF nº 115.456.459-22 e portador da Cédula de Identidade RG nº 13.934.354-9, 02 (duas) diárias de viagem, para cada servidor, para os dias 27, 28 e 29 de maio de 2024, para a Cidade de Foz do Iguaçu – PR., com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participarem da Conferencia Macro Regional Preparatória para a Conferencia Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Paraná.**

**Art. 2º** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito em exercício do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, em 24 de maio de 2024.

  
**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, 23 de maio de 2024

### SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

#### DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Simpliciano Luiz Schervinski Villwock  
Órgão de Lotação: Departamento de Saúde  
Banco: Cresol

Agencia: 1543

Matrícula: 6149.1  
Cargo: Enfermeiro  
Conta: 311286

#### ACOMPANHANTES

#### DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 27/05 às 06:h00 e retorno no dia 29/05 às 16:h00

Destino: Foz do Iguaçu- PR;

Valor de diárias: 3 diárias (R\$1.950,00); 2

Transporte utilizado: Volkswagen Polo.

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

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: Conferencia Macro Regional Preparatória para Primeira Conferencia Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Paraná (Primeira CEGTES-PR).

#### Liberação Orçamentária **Recurso Pro Vigia Custeio**

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

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	133 - CRESOL CONFEDERACAO 0000000 - 10398952
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1543 / 00000031128-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	SIMPLICIANO LUIZ SCHERVINSKI WILLWOCK
<b>CPF/CNPJ:</b>	040.473.329-84
<b>Valor:</b>	R\$ 1.300,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	SIMPLICIANO LUIZ DIARIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	27/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	27/05/2024 11:22:22

<b>Código da operação:</b>	00114593
<b>Chave de segurança:</b>	KXU2PEW8RHLULFZ9

<b>CPF'S autorizadores:</b>	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:** Simpliciano Luiz Schervinski Willwock

**Matrícula:** 6149.1

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

**2. Destino do Servidor Beneficiário**

**Destino:** Foz do Iguaçu – PR

**Data de Saída:** 27/05/2024

**Data de Chegada:** 29/05/2024

**3. Justificativa**

Transporte de paciente(s) e acompanhante(s) ao Conferencia Macro Regional Preparatória para Primeira Conferencia Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Paraná (Primeira CEGTES-PR).

**4. Valores Solicitados**

**Número de Diárias:** 3 diárias

**Valor Unitário da Diária:** R\$ 650,00

**Valor Total das Diárias:** R\$ 1.950,00

**5. Locomoção** (Informar somente se a viagem foi realizada com veículo oficial)

**Veículo:** Volkswagen Polo.

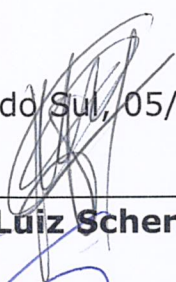
**Frota:** Departamento de Saúde

**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, 05/06/2024.

  
\_\_\_\_\_  
**Simpliciano Luiz Schervinski Willwock**  
Enfermeiro

  
\_\_\_\_\_  
**Saliane Pegoraro**  
Diretora do Departamento de Saúde