



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
002994/2024 Ordinário

DATA EMISSÃO
22.07.24

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
 3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSIONADOS 00144|00943
CREADOR LUCAS CAMPOS DE ALMEIDA 115.456.459-22 05183
ENDEREÇO Rua Primo Zanotto 175 São Pedro **CIDADE** Bom Sucesso do Sul PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
34.000,00	11.675,00	1.200,00	10.475,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 4 diárias de viagem, para Curitiba-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar da Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Paraná (CEGTES), com veículo oficial.	1.200,00	1.200,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços	1.200,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

ORDEM DE PAGAMENTO

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

23 DE Julho DE 2024

FABIANA MAGALI NOVADZKI - CHEFE DA DIV. DE TESOURARIA

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

LÍQUIDO

NIJ

RECIBO

VALOR BRUTO ___ 1.200,00 ___
VALOR LÍQUIDO ___ 1.200,00 ___

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\$=1.200,00 (um mil e duzentos reais).

REFERENTE: a 04 diárias de viagem, para Curitiba - PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar da Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Paraná (CEGTES), com veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 23 de julho de 2024.

LUCAS CAMPOS DE ALMEIDA
CPF: 115.456.459-22



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 255, DE 22 DE JULHO DE 2024.

Concede diária de viagem a servidores municipais.

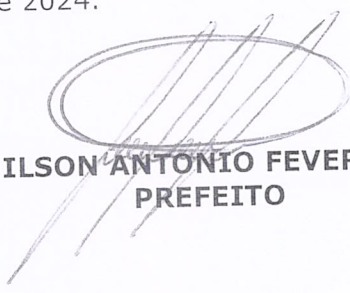
O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento na Lei nº 1.501 de 16 de abril de 2020:

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, 04 (quatro) diárias de viagem, para cada servidor, para os dias 22, 23, 24, 25 e 26 de julho de 2024, para a Cidade de Curitiba – PR., a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participarem da 1ª Conferência Estadual do Trabalho e Educação na Saúde do Paraná (1º CEGTES – PR.).

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 22 de julho 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, 18 de julho de 2024

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

256

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Lucas Campos de Almeida Matrícula: 5908.2
Órgão de Lotação: Departamento de Saúde Cargo: Chefe Div.
Ass. Prog. Saude
Banco: Sicred Agencia: 0740 Conta: 035247

ACOMPANHANTES

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 22/07 às 08:h00 e retorno no dia 26/07 às 21:h00

Destino: Curitiba- PR;

Valor de diárias: 4 diárias (R\$1.200,00);

Transporte utilizado:

Finalidade da viagem: Transporte de paciente(s) e acompanhante(s);
Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: 1º Conferencia Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Paraná (1º 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: Lucas Campos de Almeida.

() Autorizado () Não autorizado
Prefeito Municipal, Nilson Antônio Feversani

Saliane Pegoraro
Saliane Pegoraro
Secretária do Departamento de Saúde



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:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0740 / 00000003524-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS CAMPOS DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	115.456.459-22
Valor:	R\$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LUCAS ALMEIDA DIARIA
Histórico:	

Data de débito:	23/07/2024
Data / Hora da operação:	23/07/2024 15:35:45

Código da operação:	00125614
Chave de segurança:	FR86AEL30EQCZZN7

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: Lucas Campos de Almeida

Matrícula: 5908.2

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

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Curitiba - Pr

Data de Saída: 22/07/2024

Data de Chegada: 26/07/2024

3. Justificativa

Transporte de paciente(s) e acompanhante(s) para o 1º Conferencia Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Paraná (1º CEGTES-PR)

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 4 diárias

Valor Unitário da Diária: R\$ 300,00

Valor Total das Diárias: R\$ 1.200,00

5. Locomoção

Veículo:.

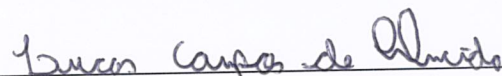
Frota: Departamento de Saúde

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, 22/08/2024.



Lucas Campos de Almeida
Chefe Div. Ass. Prog. Saúde


Saliane Pegoraro
Diretora do Departamento de Saúde
Portaria nº 004 DE 04.01/2021

Saliane Pegoraro
Diretora do Departamento de Saúde