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	DATA EMISSÃO
002367/2025 Ordinário	12.06.25

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|01332

CREDOR 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	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
36.000,00	9.500,00	3.250,00	6.250,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 5 diárias de viagem, para Belo Horizonte-MG, sem veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal da Saúde, para participar do XXXVIII Congresso do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde.	3.250,00	3.250,00
	TOTAL DAS RETENÇÕES:		

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços		3.250,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
ANDRIELE CRISTINA SCHLICKMANN	MATEUS DALLAGNOL	MAICO DIOGO FAVERSANI
CONTADORA	DIRETOR DEPTO. FINANÇAS	PREFEITO MUNICIPAL

ORDEM DE PAGAMENTO

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

13 DE 06 DE 25

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

R E C I B O

VALOR BRUTO____3.250,00_____
VALOR LÍQUIDO___3.250,00_____

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$=3.250,00 (três mil e duzentos e cinquenta reais).

REFERENTE: a 05 diárias de viagem, para Belo Horizonte - MG, sem veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal da Saúde, para participar do XXXVIII Congresso do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde.

Bom Sucesso do Sul, 13 de junho de 2025.

LUCAS CAMPOS DE ALMEIDA
CPF/MF 115.456.459-22

MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ
PORTARIA Nº 340, DE 12 DE JUNHO DE 2025.

Conceder diária de viagem ao servidor Lucas Campos de Almeida.

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 ao servidor **Lucas Campos de Almeida,** ocupante do cargo em Comissão de Chefe da Divisão de Assistência a Programas de Saúde, matrícula nº 590-8/1, 05 (cinco) diárias de viagem, para os dias 14, 15, 16, 17, 18, 19 de junho de 2025, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para a Cidade de Belo Horizonte – MG, onde irá participar do **XXXVIII Congresso do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde e 20ª Mostra Brasil, aqui tem SUS.**

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

Gabinete do Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, em 12 de junho de 2025.

MAICO DIOGO FAVERSANI
PREFEITO

Bom Sucesso do Sul, 12 de junho de 2025

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE
Nome: Lucas Campos de Almeida Matrícula: 5908.3
Órgão de Lotação: Departamento de Saúde Cargo: Chefe Div. Ass. Prog. Saude
Banco: Sicred Agencia: 0740 Conta: 03524-7

PACIENTES E ACOMPANHANTES:

DADOS DA VIAGEM
Data da Viagem: saída dia 14/06 às 10h00 e retorno no dia 19/06 às 23h00.
Destino: Belo Horizonte – MG;
Valor de diárias: 5 diárias (R$ 4.000,00);
Transporte utilizado:.
Finalidade da viagem: Transporte de paciente(s) e acompanhante(s);
Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: XXXVIII Congresso do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde / 20ª Mostra Brasil, aqui tem SUS.
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, 12/06/2025.

Assinatura do solicitante: Lucas Campos de Almeida

( ) Autorizado ( ) Não autorizado
Prefeito Municipal, Maico Diogo Faversani

Prefeitura Mun. Bom Sucesso do Sul
Lidiane de Mello Faversani
Diretora Depto. de Saúde
Matrícula: 366-2/6

Lidiane de Mello Faversani
Diretora do Departamento de Saúde

340

XXXVIII Congresso CONASEMS - Belo Horizonte - MG

XXXVIII Congresso CONASEMS - Belo Horizonte - MG

RECIBO Nº: **202501916**

Recebemos de MUNICIPIO DE BOM SUCESSO DO SUL, CNPJ 80874100000186, a quantia de R$ 400,00 quatrocentos reais, referente ao pagamento de inscrição para participar do **XXXVIII Congresso Nacional de Secretarias Municipais de Saúde 2025** no Centro de Feiras e Exposições George Norman Kutova (EXPOMINAS BH), em Belo Horizonte - MG.

Brasília/DF, 14/04/2025

Obs.: Este recibo somente terá validade após o crédito na conta informada.

Celso Divino dos Santos
Gerente Financeiro
CONASEMS

RAZÃO SOCIAL: Conselho Nacional das Secretarias Municipais de Saúde - CONASEMS

ENDEREÇO: Esplanada dos Ministérios, Bloco G, anexo B, sala 144-B, Zona Cívico Administrativa. Brasília - DF

CEP: 70058-900

TELEFONE: (61) 3022-8900

CNPJ: 33.484.825/0001-88

I.E: 08.010.368/0001-03

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00602 / 2200 / 000575848107-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM SUCESSO
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$ 3.250,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDORES
Histórico:	

Data de débito:	13/06/2025
Data / Hora da operação:	13/06/2025 10:18:37

Código da operação:	56079059
Chave de segurança:	R67457GZFFLEJCE0

CPF'S autorizadores:	037.885.939-03
	033.450.239-03

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: 5908.3
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: _____/_____

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Belo Horizonte - MG
Data de Saída: 14/06/2025
Data de Chegada: 19/06/2025

3. Justificativa

Transporte de paciente(s) e acompanhante(s) para o XXXVIII Congresso do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saude / 20ª Mostra Brasil, aqui tem SUS.

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 5 diárias
Valor Unitário da Diária: R$ 560,00
Valor Total das Diárias: R$ 3.250,00

5. Locomoção

Veículo:.
Frota:

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, 07/07/2025.

Lucas Campos de Almeida

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

Lidiane M. Faversani
Diretora do Departamento de Saúde