



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
004861/2025 Ordinário

DATA EMISSÃO
07.11.25

ORGÃO 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 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	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
36.000,00	39.400,00	2.600,00	36.800,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 04 diárias de viagem, para Foz do Iguaçu-PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar do XXXVII Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná.	2.600,00	2.600,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	VALOR
494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços		2.600,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
10 DE 11 DE 25

TESOURARIA

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 ___ 2.600,00 ___
VALOR LÍQUIDO ___ 2.600,00 ___

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\$=2.600,00 (dois mil e seiscentos reais).

REFERENTE: a 04 diárias de viagem, para Foz do Iguaçu-PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar do XXXVII Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná.

Bom Sucesso do Sul, 10 de novembro de 2025.

LUCAS CAMPOS DE ALMEIDA
CPF/MF 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 531, DE 07 DE NOVEMBRO 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, 04 (quatro) diárias de viagem, para os dias 10, 11, 12, 13 e 14 de novembro de 2025, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para a Cidade de Foz do Iguaçu – PR, onde irá participar do **XXXVII Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná**.

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 07 de novembro de 2025.


MAICO DÍOGO FAVERSANI
PREFEITO



MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – PR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 08.842.588/0001-32

Bom Sucesso do Sul, 07 de novembro 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. Saúde
Banco: Sicred Agência: 0740 Conta: 03524-7

PACIENTES E ACOMPANHANTES:

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 10/11 às 13h00 e retorno no dia 14/11 às 22h00.
Destino: Foz do Iguaçu – PR;
Valor de diárias: 4 diárias (R\$ 2.600,00);
Transporte utilizado: Veículo Oficial.
Finalidade da viagem: Transporte de paciente(s) e acompanhante(s);
Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: XXXVII Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná.
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, 07/11/2025.

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
Matr. 363-2/6
Lidiane de Mello Faversani
Diretora do Departamento de Saúde



MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 08.842.588/0001-32

Memorando Nº 206/2025

Bom Sucesso do Sul, 07 de novembro de 2025

Autorização

De: Lidiane de Mello Faversani – Depto. de Saúde

Para: Mateus Dallagnol – Diretor de Finanças

Prezado Senhor,

Considerando a realização do XXXVII Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná, promovido pelo Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná (COSEMS/PR), e a importância da participação do município nesse evento técnico e de gestão em saúde pública,

AUTORIZO o servidor Lucas Campos de Almeida, Chefe Divisão Assistência a Programas de Saúde, a representar e substituir a Diretora do Departamento de Saúde, Sra. Lidiane de Mello Faversani, durante o referido evento.

O congresso será realizado nos dias 11/11 a 14/11, na cidade de Foz do Iguaçu - PR, e a servidora estará autorizada a participar das atividades oficiais em nome desta Secretaria Municipal de Saúde.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

(Handwritten signature)
Prefeitura Mun. Bom Sucesso do Sul

Lidiane de Mello Faversani
Diretora do Depto. de Saúde
Telefone: 356-216




Declaração de Inscricao Nº: 002092

Declaramos, para os devidos fins, que LUCAS CAMPOS DE ALMEIDA , inscrito(a) no CPF nº 115.456.459-22, encontra-se regularmente inscrito(a) no XXXVII Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná que acontecerá em Foz do Iguaçu, PR entre os dias 11, 12, 13 e 14 de novembro de 2025.

O evento é promovido pelo Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná – COSEMS/PR, com o objetivo de promover o intercâmbio de experiências, a atualização técnica e a integração dos gestores e profissionais do Sistema Único de Saúde (SUS) do Estado do Paraná

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

CURITIBA, PR: 07 de Novembro de 2025


Fabio de Mello
Presidente do COSEMS-PR



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\$ 2.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FRNECEDORES
Histórico:	

Data de débito:	10/11/2025
Data / Hora da operação:	10/11/2025 14:57:49

Código da operação:	55666276
Chave de segurança:	WGL378YET77UNZ4Z

CPF'S autorizadores:	033.450.239-03
	037.885.939-03

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: Foz do Iguaçu - Pr

Data de Saída: 10/11/2025

Data de Chegada: 14/11/2025

3. Justificativa

Transporte de paciente(s) e acompanhante(s) para o XXXVII Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná.

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 4 diárias

Valor Unitário da Diária: R\$ 650,00

Valor Total das Diárias: R\$ 2.600,00

5. Locomoção

Veículo: Veículo Oficial.

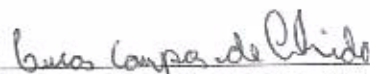
Frota: Departamento de Saúde

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

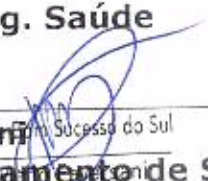
7. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso (colar).

É o Relatório.

Bom Sucesso do Sul, 12/12/2025.



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


Lidiane M. Faversani
Diretora do Departamento de Saúde

Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul
Departamento de Saúde
Diretora do Depto. de Saúde
Matrícula: 366-2/7