



Município de Céu Azul

ESTADO DO PARANÁ
Secretaria Municipal de Finanças
C.N.P.J. 76.206.473/0001-01
AV. NILO U. DEITOS, 1426
FONE (45) 3226-1122 - CX. POSTAL 91

Página: 1 / 2
NOTA DE EMPENHO

| | | | | |
|--|--|------------------------------|---------------------------|------------------------|
| Nº EMPENHO/TIPO 002322/24 Ordinário | | RECURSO Orçamentário | | |
| ORGÃO 12 Fundo de Saúde do Município de Céu | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 20 Departamento de Saúde | PRINCIPAL 469 | | |
| 103010008.2.051.3390.39.48.00 SERVIÇO DE SELEÇÃO E TREINAMENTO | | SECUNDÁRIA 3442 | | |
| DOTAÇÃO | | | | |
| CREDOR 7084 SUPRA - CONSULTORIA, TREINAMENTO E CAPAC | 001 2212 016895-5 | | | |
| AV BENJAMIM GIAVARINA 484 CENTRO | CNPJ/CPF: 40.621.340/0001-54 | | | |
| ENDEREÇO | FONE (43) 99175-1858 | CIDADE | JATAIZINHO PR | |
| LICITAÇÃO Inexigibilidade | NÚMERO / ANO 17 /2024 | CONTRATO / ANO / | EMISSÃO 17.04.24 | VENCIMENTO 17.04.24 |
| VALOR ORÇADO 1.207.362,50 | SALDO ANTERIOR 246.524,81 | VALOR DO EMPENHO 3.780,00 | SALDO ATUAL 242.744,81 | |

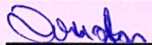
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÕES | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|--------------------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 2 | SER | Curso Inscrição participação Curso pelas Servidoras Laise Deline S.do Prado e Aline da Rosa dos Santos Inscrição para participação do curso "A REFORMA TRIBUTÁRIA EM DETRIMENTO DAS ALTERAÇÕES NECESSÁRIAS ÀS LEIS ORGÂNICAS MUNICIPAIS EM CONFORMIDADE COM A CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988, LEI DE RESPONSABILIDADE FISCAL (LRF) E A LEI DE IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA" pelas servidoras: Laise Deline S. do Prado - Secretária de Saúde, Aline da Rosa dos Santos - Chefe da Divisão de Projetos e Prestação de Contas. O curso será realizado pela empresa SUPRA- Consultoria, Treinamento e Capacitação profissional em Gestão Pública, no Município de Curitiba/PR, nos dias 17, 18 e 19 de Abril de 2024. O curso será ministrado pela Dra. Paula de Carvalho, conforme formação e conteúdo programático anexo ao processo. Justificativa: Pagamento de Taxa de Inscrição para capacitação das Servidoras Laise Deline S. do Prado, e Aline da Rosa dos Santos. | 1890,0000 | 3.780 |
| TOTAL GERAL | | | | | |

Proj/Atividade

Fonte recurso

A DESPESA FOI EMPENHADA NA DOTAÇÃO CORRESPONDENTE

AUTORIZO/PAGUE-SE



LANÇADOR

CONTADOR

SECRETARIO DE FINANÇAS

ORDENADOR

Dados Bancarios

Anulação ()

CHEQUE

BANCO

CONTA

O.B

TESOURARIA

DECLARO(AMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA ORDEM DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELO QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

Céu Azul, ____/____/____

ASSINATURA



Município de Céu Azul

ESTADO DO PARANÁ
 Secretaria Municipal de Finanças
 C.N.P.J. 76.206.473/0001-01
 AV. NILO U. DEITOS, 1426
 FONE (45) 3226-1122 - CX. POSTAL 91

Página: 2 / 2

NOTA DE EMPENHO

| | |
|---------------------|--------------|
| Nº EMPENHO/TIPO | RECURSO |
| 002322/24 Ordinário | Orçamentário |

| | | |
|--------------------------------------|--|-----------------|
| ORGÃO | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | PRINCIPAL |
| 12 Fundo de Saúde do Município de Cé | 20 Departamento de Saúde | 469 |
| DOTAÇÃO | 103010008.2.051.3390.39.48.00 SERVIÇO DE SELEÇÃO E TREINAMENTO | SECUNDÁRIA 3442 |

| | |
|----------------------------------|---|
| CREDOR | 7084 SUPRA - CONSULTORIA, TREINAMENTO E CAPAC 001 2212 016895-5 |
| AV BENJAMIM GIAVARINA 484 CENTRO | CNPJ/CPF: 40.621.340/0001-54 |
| ENDEREÇO | FONE (43) 99175-1858 CIDADE JATAIZINHO PR |

| | | | | |
|-----------------|--------------|----------------|----------|------------|
| LICITAÇÃO | NÚMERO / ANO | CONTRATO / ANO | EMISSÃO | VENCIMENTO |
| Inexigibilidade | 17 /2024 | / | 17.04.24 | 17.04.24 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 1.207.362,50 | 246.524,81 | 3.780,00 | 242.744,81 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÕES | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|--------------------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| | | | Uma vez que, a capacitação profissional é imprescindível para o desenvolvimento e ampliação de habilidades e conhecimentos para transformar o trabalho que é desenvolvido junto a Secretaria Municipal de Saúde de Céu Azul. Com fundamento no Artigo 74, Inciso III, "f", da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações. CFE ORDEM DE SERVIÇO 428/2024 E PEDIDO DE EMPENHO 1902/2024 | | |
| TOTAL GERAL | | | | | 3.780,00 |

| | |
|---|---|
| 051 - Manut.do Depto.de Saúde - Rec.Vinc. Proj/Atividade | 00303 Saúde - até 15% vinc Fonte recurso |
|---|---|

| | |
|---|------------------------|
| A DESPESA FOI EMPENHADA NA DOTAÇÃO CORRESPONDENTE | AUTORIZO/PAGUE-SE |
| | |
| LANÇADOR | CONTADOR |
| | SECRETARIO DE FINANÇAS |
| | ORDENADOR |

| | | | | |
|-----------------|-------|-------|-----|--------------|
| Dados Bancarios | | | | Anulação () |
| CHEQUE | BANCO | CONTA | O.B | |
| | | | | |

| | |
|---|------------|
| DECLARO(AMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA ORDEM DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELO QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO | |
| Ceu Azul, ____/____/____ | ASSINATURA |

**MUNICÍPIO DE CEU AZUL**

Estado do Paraná

Av. Nilo Umb. Deitos, 1426–Centro– CEP 85840-000 – Fone/Fax: (45) 3121-1000

CNPJ 76.206.473/0001-01 – e-mail: licitacao@ceuazul.pr.gov.br**PEDIDO DE EMPENHO** (x) Ordinário () Global () Estimativa

DATA EMISSÃO: 17/04/2024

INEXIGIBILIDADE(PRESENCIAL) Nº 17 ANO 2024 - PROCESSO: 48/2024

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 16/04/2024

I - EMPRESA AUTORIZADA

| | |
|--|--------------------------|
| FORNECEDOR: SUPRA - CONSULTORIA, TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL EM GESTÃO PÚBLICA LTDA | CNPJ: 40.621.340/0001-54 |
|--|--------------------------|

II – DESPESA

| FONTE | DESPESA | NOME A CATEGORIA ECONÔMICA | NOME DA UNIDADE |
|-------|---------|----------------------------------|-----------------------|
| 303 | 3442 | SERVIÇO DE SELEÇÃO E TREINAMENTO | Departamento de Saúde |

III - AUTORIZAÇÃO

Pela presente autorizamos a empresa acima discriminada, a fornecer os materiais/serviços abaixo especificados, para uso deste órgão público, nas condições preestabelecidas, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93.

IV – OBJETO

Inscrição para participação do curso "A REFORMA TRIBUTÁRIA EM DETRIMENTO DAS ALTERAÇÕES NECESSÁRIAS ÀS LEIS ORGÂNICAS MUNICIPAIS EM CONFORMIDADE COM A CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988, LEI DE RESPONSABILIDADE FISCAL (LRF) E A LEI DE IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA" pelas servidoras: Laise Deline S. do Prado - Secretária de Saúde, Aline da Rosa dos Santos – Chefe da Divisão de Projetos e Prestação de Contas. O curso será realizado pela empresa SUPRA-Consultoria, Treinamento e Capacitação profissional em Gestão Pública, no Município de Curitiba/PR, nos dias 17, 18 e 19 de Abril de 2024. O curso será ministrado pela Dra. Paula de Carvalho, conforme formação e conteúdo programático anexo ao processo.

Justificativa: Pagamento de Taxa de Inscrição para capacitação das Servidoras Laise Deline S. do Prado, e Aline da Rosa dos Santos. Uma vez que, a capacitação profissional é imprescindível para o desenvolvimento e ampliação de habilidades e conhecimentos para transformar o trabalho que é desenvolvido junto a Secretaria Municipal de Saúde de Céu Azul. Com fundamento no Artigo 74, Inciso III, "f", da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

| Lote | Item | Quant. | Und | Discriminação | R\$ Unitário | Total do item |
|------|------|--------|-----|--|--------------|-----------------|
| 1 | 1 | 2,00 | SER | Curso Inscrição participação Curso pelas Servidoras Laise Deline S.do Prado e Aline da Rosa dos Santos | 1.890,00 | 3.780,00 |
| | | | | | | 3.780,00 |

| | |
|--------------------------------|----------|
| PEDIDO DE EMPENHO: 1902 | EMPENHO: |
|--------------------------------|----------|

Ordem de Serviço nº 428/2024

EMPENHO Nº 2322
EM 17/04/24