



# 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  
000437/2020 Ordinário

DATA EMISSÃO  
03.02.20

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE  
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI  
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS  
CREDOR ELTON BRESOLIN  
ENDEREÇO RUA BEIRA RIO 00 SAO PEDRO

10.301.0007

431.636.619-04

Nº CONTA  
00360100684

00050

FONE

CIDADE

BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limit					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	18.950,00	450,00	18.500,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 1/2 di de viagem para Curitiba-PR, co veiculo oficial, a servico do Departamento de Saude, para transporte de paciente ao Hosp de Clinicas UFPR.	450,00	450,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
494 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos	450,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
 LETICIA COMOCENA DIV. ASS. CONTABILIDADE	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS CONTADOR	SALIANE PEGORARO DIR. DPTO. DE SAUDE

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

04 DE 02 DE 20  
  
MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS

**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

## RECIBO

VALOR BRUTO 450,00  
VALOR LÍQUIDO 450,00

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\$=450,00 (quatrocentos e cinquenta reais).

REFERENTE: a 01 e 1/2 diárias de viagem, para Curitiba- PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de paciente do Hospital de Clínicas UFPR, com veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 04 de fevereiro de 2020.

684

---

ELTON BRESOLIN  
CPF: 431.636.619-04



# 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 015, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2020.

**Concede diária de viagem ao servidor Elton Bresolin.**

O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento na Lei nº 1.327 de 09 de outubro de 2017:

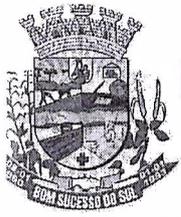
### **RESOLVE:**

**Art. 1º.** Conceder ao servidor Elton Bresolin, ocupante do cargo de motorista, inscrito no CPF nº 431.636.619-04 e portador da Cédula de Identidade RG nº 3.248.356-9, 1, 5 (uma e meia) diária de viagem, para o dia 3 de fevereiro de 2020, para Curitiba – PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transportar paciente que obteve alta médica, com veículo oficial.

**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 3 de fevereiro de 2020.

**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, 03 de fevereiro de 2020

### SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Venho por meio deste, solicitar **1 e ½ (uma e meia) diária**, ao Sr. **ELTON BRESOLIN**, para cidade de **Curitiba - PR**, no dia 03 de fevereiro de 2020, pois o motorista buscará o paciente Bruno Vinicius Rodrigues que recebeu alta, no Complexo Hospital de Clínicas UFPR, localizado na R. Gen. Carneiro, 181 - Alto da Glória, Curitiba - PR, 80060-900.

Sendo o que se apresenta para o momento, coloco-me a disposição a disposição para maiores esclarecimentos e desde já agradeço a compreensão.

Atenciosamente,

*Por favor  
015/2020*

Saliane Pegoraro  
Diretora do Departamento Municipal de Saúde

::Comprovantes



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	PR 410322 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	0602/006/00624061-7
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.842.588/0001-32

<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Conta Destino:</b>	0740/7305-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome:</b>	ELTON BRESOLIN
<b>CPF/CNPJ</b>	431.636.619-04
<b>Valor:</b>	R\$450,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO DIARIA ELTON BRESOL

<b>Data de Débito:</b>	04/02/2020
<b>Data da Operação:</b>	04/02/2020
<b>Código da Operação:</b>	00119200
<b>Chave de Segurança:</b>	TU2GHZQLW81UWSQ4

<b>CPFs Autorizadores:</b>
717.951.209-59
034.800.799-03

**Operação realizada com sucesso.**