



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
002187/2019 Ordinário

DATA EMISSÃO
19.06.19

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10.301.0007
 DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI Nº CONTA
 3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSIONADOS 01527|01749
 CREDOR LEOCI CELSO BRESOLIN 620.172.419-20 00286

ENDEREÇO 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
 0,00 1.900,00 150,00 1.750,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 1/2 d de viagem p/ Cascavel-PR, a se do Depto Municipal de Saude veiculo oficial, p/ transpor pacientes ao UOPECAN.	150,00	150,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO
 329 Programa Estadual APSUS 150,00

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.
 19 DE 06 DE 19
 MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS

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

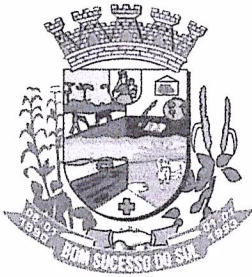
VALOR BRUTO _____ 150,00 _____
VALOR LÍQUIDO _____ 150,00 _____

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\$= 150,00(Cento e cinquenta reais).

REFERENTE: a 1/2 diária de viagem, para Cascavel-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, com veículo oficial, para transporte de pacientes ao UOPECAN.

1449
Bom Sucesso do Sul, 19 de junho de 2019.

LEOCI CELSO BRESULIN
CPF/MF 620.172.419-20



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 127, DE 19 DE JUNHO DE 2019.

**Concede diária de viagem ao servidor
Leoci Celso 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 Leoci Celso Bresolin, ocupante de cargo em Comissão, inscrito no CPF nº 620.172.419-20 e CIC/RG nº 4.179.861-0, ½ (meia) diária de viagem, no dia 19 de junho de 2019, para Cascavel – PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de paciente, 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 19 de junho de 2019.


Nilson Antonio Feversani
Prefeito

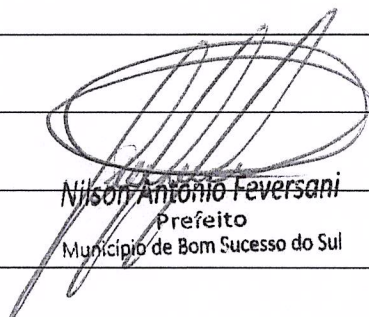
Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

INFORMAÇÕES

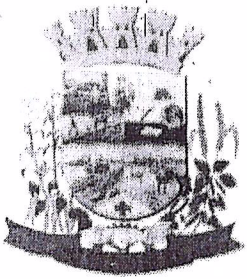
PROTOCOLO Nº _____ / 20 _____

Encaminha-se ao setor financeiro para pagamento de 1/2 (meia) diária de viagem.

Bom Sucesso do Sul, 19/06/19



Nilson Antonio Feversani
Prefeito
Município de Bom Sucesso do Sul



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

CNPJ:80.874.100/0001-86

FONE: (46) 3234 1222/ 3234 1207

Bom Sucesso do Sul, 18 de Junho de 2019.

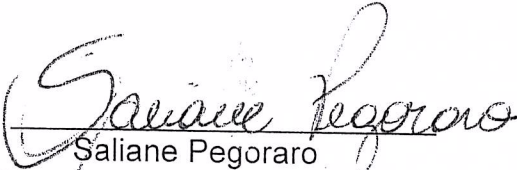
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Venho através deste, solicitar uma diária para o funcionário Leocir Bresolin para a cidade de Cascavel Pr, no dia 19/06/019, uma vez que o mesmo estará transportando a paciente Wanessa Ramos e acompanhante que faz tratamento na UOPECAN Cascavel.

Obs.: Essa diária deverá ser paga com recurso do APSUS CUSTEIO.

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

Atenciosamente,


Saliene Pegoraro
Diretora Municipal de Saúde

Auto 120


Recebido em: _____/_____/_____

ASSINATURA

::Comprovantes



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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MU SAUDE BSS 15
Conta Origem:	0602/006/00000363-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.842.588/0001-32

Banco:	133 - CONF NAC COOP CRESOL
Conta Destino:	1543/3563-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	LEOCI CELSO BRESULIN
CPF/CNPJ	620.172.419-20
Valor:	R\$150,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO DIARIA LEOCI BRESUL

Data de Débito:	19/06/2019
Data da Operação:	19/06/2019
Código da Operação:	00108910
Chave de Segurança:	ELLLG04MSW3PS59P

CPFs Autorizadores:
717.951.209-59
034.800.799-03

Operação realizada com sucesso.