



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

003986/2019 Ordinário

DATA EMISSÃO

25.10.19

ÓRGÃO 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

01528|01871

CREDOR LEOCI CELSO BRESOLIN

620.172.419-20

00286

ENDEREÇO

FONE

CIDADE

BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO

Dispensa por Limit

NÚMERO

CONVÊNIO

CONTRATO

EMIÇÃO

VENCIMENTO

VALOR ORÇADO

0,00

SALDO ANTERIOR

350,00

VALOR DO EMPENHO

150,00

SALDO ATUAL

200,00

QUANT.

1,00

ESPECIFICAÇÃO

Refere-se a despesa com 1/2 d de viagem p/ Cascavel-PR, a se do Depto Municipal de Saude veiculo oficial, para transpor pacientes ao Hospital UOPECCAN

VALOR TOTAL

150,00

150,00

TOTAL DAS RETENCOES:

FONTE DE RECURSO

333 Incremento do PAB - Piso de Atencao Ba

TOTAL LÍQUIDO

150,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO

LETICIA COMOCENA

VISTO

FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS

AUTORIZO A DESPESA

SALIANE PEGORARO

DIV. ASS. CONTABILIDADE

CONTADOR

DIR. DPTO. DE SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO

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

28 DE 10 DE 19
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 ____ 150,00 ____

VALOR LÍQUIDO ____ 150,00 ____

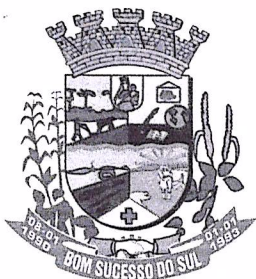
Recebi da Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, sita a Rua Cândido Merlo, 290, CNPJ 80.874.100/0001-86, o valor de R\$= 150,00(Cento e cinquenta reais).

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 Hospital UOPECCAN.

Bom Sucesso do Sul, 25 de outubro de 2019.

1871

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 222, DE 25 DE OUTUBRO 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 RG nº 4.179.861-0, ½ (meia) diária de viagem, no dia 28 de outubro de 2019, para Cascavel – PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de paciente até o Hospital Uopecan, 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 25 de outubro de 2019.

Nilson Antonio Feversani
Prefeito



MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 09.118.695/0001-85

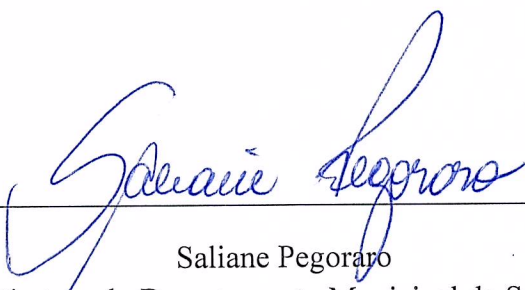
Bom Sucesso do Sul, 25 de outubro de 2019

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Venho através desta solicitar ½ (meia) diária, para o Sr. **LEOCI BRESULIN**, para cidade de **Cascavel - PR**, no dia 28 de outubro de 2019, que levará o Sr. Osmar Prechlak, paciente, juntamente com a Sra. Clacir Prechlak, acompanhante, ao **Hospital Uopecan de Cascavel**, localizado na R. Itaquatiras, 769 - Santo Onofre, Cascavel - PR, 85806-300, pois o paciente necessita realizar uma consulta hematológica. O motorista possui saída do município prevista às 03h00 (três horas), na data de 28 de outubro, e retorno às 17h00 no mesmo dia.

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

Atenciosamente,



Saliene Pegoraro
Diretora do Departamento Municipal de Saúde

[IMPRIMIR](#)[FECHAR](#)

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PR 410322 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	0602/006/00624061-7
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:	1009/7059-9
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:	28/10/2019
Data da Operação:	28/10/2019
Código da Operação:	00114647
Chave de Segurança:	5Z04AX5CKVQ58Z5Q

CPFs Autorizadores:	
	717.951.209-59
	034.800.799-03

Operação realizada com sucesso.
