



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	DATA EMISSÃO
004733/2019 Ordinário	09.12.19

ÓRGÃO	07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	
UNIDADE	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10.301.0007
DOTAÇÃO	10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI	
	3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSIONADOS	Nº CONTA
		00363 00722

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
17.000,00	10.100,00	300,00	9.800,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 01 d de viagem p/ Cascavel-PR, a se do Departamento Municipal de S com veiculo oficial, transporte de pacientes ao Hos UOPECCAN.	300,00	300,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
494 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos	300,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. 09 DE 12 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 ___ 300,00 ___
VALOR LÍQUIDO ___ 300,00 ___

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\$= 300,00(trezentos reais).

REFERENTE: a 1 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, 06 de dezembro de 2019.

722

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 246, DE 06 DE DEZEMBRO 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, 01(uma) diária de viagem, no dia 09 de dezembro 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 06 de dezembro 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, 05 de dezembro 2019

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Venho através desta solicitar **1 (uma) diária**, para o Sr. **LEOCI BRESULIN**, para cidade de **Cascavel - PR**, no dia 09 de dezembro de 2019, que transportará o Sr. Osmar Prechlak, paciente, com a Sra. Clacir Prechlak, acompanhante, e a Sra. Edileusa Sfoggia, paciente, com o Sr. Darlei Sfoggia, acompanhante, pois ambos os pacientes possuem consultas a serem realizadas no **Hospital Uopecan de Cascavel**, localizado na R. Itaquatiaras, 769 - Santo Onofre, Cascavel - PR, 85806-300.

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



**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\$300,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO DIARIA LEOCI BRESUL

Data de Débito:	09/12/2019
Data da Operação:	09/12/2019
Código da Operação:	00153582
Chave de Segurança:	4G5TNVJCVHF46JCG

CPFs Autorizadores:
717.951.209-59
034.800.799-03

Operação realizada com sucesso.