



# 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

004778/2019 Ordinário

DATA EMISSÃO

10.12.19

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE  
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10.301.0007  
 DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI  
 3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS Nº CONTA 00362100702  
 CREDOR JAQUELINE VERA FAVERSANI 941.157.379-72 04380  
 ENDEREÇO RUA IGNACIO DRANCKA 01 CENTRO 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
42.000,00	40.600,00	300,00	40.300,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 01 d de viagem p/ Foz do Iguacu-servico do Departamento Muni de Saude, sem veiculo oficial, acompanhar os alunos da Municipal de Ensino.	300,00	300,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	TOTAL LÍQUIDO 300,00
--	-------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

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

11 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 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 01diária de viagem para Foz do Iguaçu-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para acompanhar os alunos da Rede Municipal de Ensino, sem veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 11 de dezembro de 2019.

702

---

JAQUELINE VERA FEVERSANI  
CPF/MF 941.157.379-72



# 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 248, DE 09 DE DEZEMBRO DE 2019.

Concede diária de viagem a servidora  
Jaqueline Vera Feversani.

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 a Sra. Jaqueline Vera Feversani, servidora pública, Técnica de Enfermagem, CPF Nº 941.157.379-72, RG nº 5.137.642-0 SSP/PR, 01 (uma) diária de viagem, para o dia 13 de dezembro 2019, para a cidade de Foz do Iguaçu – PR., para **acompanhar alunos da Rede Municipal de Ensino em visita as Cataratas do Iguaçu.**

**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 09 de dezembro de 2019.

  
Nilson Antonio Feversani  
Prefeito

Publicado em: 10/12/19  
Edição nº: 1903  
Página: 40/41  
Órgão Diário Eletrônico



# 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 a Sra. **JAQUELINE FEVERSANI**, para cidade de **Foz do Iguaçu - PR**, no dia 13 de dezembro de 2019, pois a servidora pública acompanhará os alunos, a pedido do departamento de educação, cultura e esportes, conforme descrições no memorando em anexo. A funcionária possui saída prevista às 23h00 do dia 12 de dezembro.

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

Atenciosamente,

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>	FUNDO MU SAUDE BSS 15
<b>Conta Origem:</b>	0602/006/00000273-0
<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>	0740/9267-3
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome:</b>	JAQUELINE VERA FEVERSANI
<b>CPF/CNPJ</b>	941.157.379-72
<b>Valor:</b>	R\$300,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO DIARIA JAQUELINE FE

<b>Data de Débito:</b>	11/12/2019
<b>Data da Operação:</b>	11/12/2019
<b>Código da Operação:</b>	00115935
<b>Chave de Segurança:</b>	FWJHVMSM0197EZSS

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

**Operação realizada com sucesso.**