

## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM SUCESSO DO SUL

## **NOTA DE EMPENHO**

C.N.P.J 08.842.588/0001-32

| The same of the sa |                                  |                      | ī              | NA       | · · · · · · ·           |                        |                              |  |
|--|----------------------------------|----------------------|----------------|----------|-------------------------|------------------------|------------------------------|--|
| oneia 07 papa  | 1211111111                       |                      | J              | 00034    | <b>MPENH</b> C<br>69/20 | <b>1/TIPO</b><br>13 Oa | rdinario                     | <b>DATA EMISSÃO</b><br>04.02.13                                  |
|  | 'AMENTO D                        |                      | ,              |          |                         |                        |                              |  |
|  | MUNICIPA                         | L DE SA              | UDE            |          |                         |                        | 10.301.00                    | 07   |
| BOTAÇÃO 10.301.00  | 14 01 C                          | ATTATOW<br>WATTATOW  | DES OP         | ERAC.    | IONAI                   | S DO                   | FUNDO MU                     |  |
| 3.3.90.14<br>CREDOR ELTON BRE  | SOLIN                            | O SERVI              | DURES          | EFET.    | LVOS                    | 001                    | 1 626 630                    | 00121 01605  |
| ENDEREÇO   | ЮОПТИ                            |                      | 1              | FONE     |                         | 93]                    | L.636.619<br>  <b>CIDADE</b> | <del>-47</del> 00050   |
| LICITAÇÃO  | I. 22                            |                      | 1              |          | Y                       |                        | BOM SUCE                     | SSO DO SUL PR  |
| ·  | NÚME                             | RO                   | CONVENIO       | 1        | CONTRA                  | ATO                    | HOMOLOGAÇÂ                   | O VENCIMENTO   |
| Dispensada por   |                                  | ANTERIOR             | <u> </u>       | luar or  |                         |                        | <u> </u>                     |  |
| · '  | B.                               |                      | 05 00          | AWEGI    | R DO EMI                |                        | <b>I</b>                     | O ATUAL  |
| QUANT. ESPECIFÍO   | CAÇAO                            | 0.0                  | 85,00          |          |                         |                        | ),00  <br>RUNITĀRIO          | 6.545,00<br>VALOR TOTAL  |
| ba -P<br>de Sa   | agem com<br>r, a ser<br>ude, com | vico do<br>veicul    | Dpto<br>o ofic | Mur      | nic.                    | 14                     | 10,0                         | 140,00   |
| FONTE DE RECURSO   |                                  |                      |                |          | i                       | TAT                    | N Liampa                     |  |
| 303 SAUDE/PER  | C.VINC.A                         | RECEIT.              | A IMPOS        | STOS     | \                       | 1017                   | AL LÍQUIDO                   | 140,00   |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDA  | ADE                              |                      |                |          |                         |                        |                              |  |
| EMITIDO  | -11:                             | <u> </u>             | VIST           |          | <del>.</del>            |                        | TAUTILA                      | ZQ A DESPESA   |
| /  |                                  |                      |                | _        |                         |                        | 701011                       |  |
| Y  |                                  |                      | A              |          |                         |                        |                              | <i>      </i>  |
| IEDA ANA GEME  | <u> </u>                         |                      | w              | $\Delta$ |                         |                        | 7                            | 7  |
|  |                                  | RODRIGO M. KOPROVSKI |                |          | KI                      | LEILA PILŐNETTO BAGGIO |                              | NETTO BAGGIO   |
| FUNCIONARIO  |                                  |                      | CONTAD         | OR       |                         |                        | DIRETOR                      | A DE DEPTO   |
| ORDEM DE   | PAGAMENTO                        | )                    |                | REC      | IBO                     | R                      | <u> </u>                     |  |
| PAGUE-SE AO FAVORECIDO (   |                                  |                      | 00.            |          |                         |                        | -                            | S, QUE RECEBI (EMOS) A   |
| PROVENIENTE DESTA NOTA C   | DE EMPENHO.                      |                      | ·              | IMPOR'   | TÂNCIA I<br>ITO E PEI   | DESTE EM               | TPENHO, CORRES               | 5, QUE RECEBI (EMO5) A<br>5PONDENTE AO ACIMA<br>NA E IRREVOGÁVEL |
| DE   |                                  | DE                   |                |          | DE                      | E                      |                              | DE   |
|  | <del>- \ \ -</del>               |                      |                |          |                         |                        |                              |  |
| TESOUR   | ARIA                             |                      |                |          |                         | 1                      | CREDOR                       |  |
| BANCO  | $\Delta L$                       | )                    | Δ              | NOTAÇĈ   | SES                     |                        |                              |  |
| Nº CHEQUE  | 4                                | <i>)</i>             |                |          |                         |                        |                              |  |
| № DA CONTA   |                                  | \ '                  |                |          |                         |                        |                              |  |

# RECIBO

| VALOR BRUTO   | 140,00 |
|---------------|--------|
| VALOR LÍQUIDO | 140,00 |

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\$= 140,00 (Cento e quarenta reais).

REFERENTE: a 01 diária de viagem com pernoite, para Curitia-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, com veiculo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 05 de Fevereiro de 2013.

| <br>           |  |
|----------------|--|
| ELTON BRESOLIN |  |



# Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

## **ESTADO DO PARANÁ**

e-mail: pmbssul@bssul.pr.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL - ESTADO DO PARANÁ PORTARIA Nº 014, de 05 de fevereiro de 2013.

O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento no Decreto Municipal nº 1.536, de 17 de junho de 2011:

#### **RESOLVE**

**Art. 1º** Conceder ao Sr. Elton Bresolin, servidor público, CPF Nº 431.636.619-04, (uma) diária de viagem, com pernoite, no dia 06 de fevereiro de 2013, para Curitiba – PR., a serviço do Departamento Municipal de Saúde.

**Art. 2º** Revogando as disposições em contrário, esta Portaria entra em vigor nesta data.

Gabinete do Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, em 05 de fevereiro de 2013.

Antonio Celso Pilonetto Prefeito Municipal



## Comprovante de Doc Eletrônico - Tipo E

via GovConta Caixa

| Emitente:     | FUNDO MU DE SAUDE DE BOM SUCESSO |
|---------------|----------------------------------|
| Conta Origem: | 0602/006/00000273-0              |

| Conta Destino:              | 740/7305-9                          |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| Banco:                      | 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A |
| Finalidade:                 | 01 - Crédito em Conta Corrente      |
| Nome do Destinatário:       | ELTON BRESOLIN                      |
| CPF/CNPJ Destinatário:      | 431.636.619-04                      |
| Valor a ser Transferido:    | R\$ 140,00                          |
| Tarifa de Emissão de DOC:   | R\$ 0,00                            |
| Tarifa de Pré-Depósito:     | R\$ 0,00                            |
| Valor Total a ser Debitado: | R\$ 140,00                          |
| Identificação da Operação:  | DIARIA DE VIAGEM                    |

| Data de Débito:     | 05/02/2013       |
|---------------------|------------------|
| Data da Operação:   | 05/02/2013       |
| Código da Operação: | 00028090         |
| Chave de Segurança: | YF64Q2S1NUW7W63K |

| CPFs Autorizadores: |   |
|---------------------|---|
| 285.461.809-20      |   |
| 809.729.429-04      | *************************************** |

### Operação realizada com sucesso.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR