



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J 80.874.100/0002-86

Nº DO EMPENHO/TIPO	DATA EMISSÃO
000411/2017 Ordinário	13.02.17

ÓRGÃO 03 DEPARTAMENTO DE ADMINIST. E PLANEJAMENTO	Nº CONTA 00036101193
UNIDADE 01 DIVISÃO DE ADMINISTRACAO E PLANEJAMENTO 04.122.0003	
DOTAÇÃO 04.122.0003.2006 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO DEPARTAMEN	
3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSONADOS	
CREDOR ELAINE TEREZINHA FRIZON RISSO	451.211.769-53 02114
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
7.000,00	4.105,25	1.050,00	3.055,25

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com duas diárias de viagem com pernoite p/ Curitiba -Pr, sem veiculo oficial a serviço do Dpto Mun. de Saude.	1.	1.050,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
Recursos Ordinarios (Livres)	1.050,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZA DESPESA
 MATEUS DALLAGNOL	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	 NELSON ANTONIO FEVERSANI
DPTO DE FINANÇAS	CONTADOR	PREFEITO MUNICIPAL

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**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	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA	



# Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

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

**MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ**

**P O R T A R I A Nº 044, de 13 de fevereiro de 2017.**

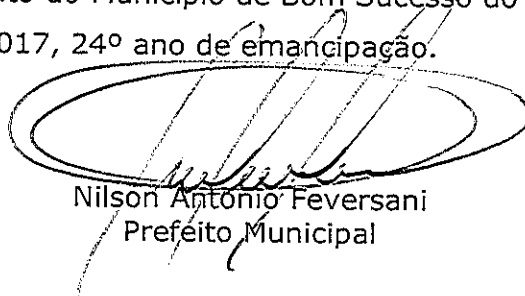
O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento no Decreto Municipal nº 1.536, de 17 de junho de 2011 e Decreto nº 2.213 de 03.03.2016:

## **RESOLVE**

**Art. 1º** Conceder a Sra. Elaine Therezinha Frizon, servidora pública, cargo de Diretora do Departamento de Saúde, CPF Nº 451.211.769-53, RG nº 3.988.145-4, 02 (duas) diárias de viagem, nos dia 14 e 15 de fevereiro de 2017, para Curitiba – PR., a serviço do Departamento Municipal de Saúde.

**Art. 2º** Revogando as disposições em contrário, esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, em 13 de fevereiro de 2017, 24º ano de emancipação.



Nilson Antonio Feversani  
Prefeito Municipal

Exmo. Sr.  
NILSON ANTONIO FEVERSANI  
Prefeito Municipal  
Bom Sucesso do Sul – Paraná.

## REQUERIMENTO

Elaine Therezinha Frizon, brasileira, funcionária desta prefeitura, cargo de Diretora do Departamento de Saúde, inscrita no CPF nº 451.211.769-53 e RG 3.988.145-4, venho por meio deste solicitar a liberação de 02 (duas) diárias de viagem, para a cidade de Curitiba – PR, nos dias 14 e 15 de fevereiro de 2017, a serviço do Departamento de Municipal de Saúde.

N. Termos  
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 13 de fevereiro de 2017.

Elaine Therezinha Frizon  
Servidora Pública

---

PROCOLO: 2017 / 02 / 284182  
Data: 13/02/2017  
Hora: 09:08:48  
Assunto: PREFEITO - NILSON ANTONIO F  
SubAssunto: Diarias de Viagem  
Requerente: ELAINE THEREZINHA FRIZON

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

::Comprovantes

**CAIXA**

**Comprovante de Doc Eletrônico**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	PM DE BOM SUCESSO DO SUL FUNDO M
<b>Conta Origem:</b>	0602/006/00000271-4

<b>Conta Destino:</b>	740/2294-2
<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	ELAINE THEREZINHA FRIZON
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	451.211.769-53
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 1.050,00
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 1.050,00
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO 2 DIARIAS

<b>Data de Débito:</b>	14/02/2017
<b>Data da Operação:</b>	14/02/2017 -08:53:09
<b>Código da Operação:</b>	00006436
<b>Chave de Segurança:</b>	4E8KPA5H4T58WLWX

<b>CPFs Autorizadores:</b>
717.951.209-59
706.781.209-78

**Operação realizada com sucesso.**

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL  
SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM