

**FUNL
DE BO**

C.N.P.J 08.84

**MUNICIPAL DE SAÚDE
BOM SUCESSO DO SUL**

3001-32

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 000822/2013 Ordinário
DATA EMISSÃO: 22.03.13

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
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS 00121101605

CREADOR ELTON BRESOLIN 931.636.619-47 00050
ENDEREÇO FONE CIDADE
BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO Dispensada por Lim
NÚMERO CONVÊNIO CONTRATO HOMOLOGAÇÃO VENCIMENTO

VALOR ORÇADO 7.000,00 SALDO ANTERIOR 5.535,00 VALOR DO EMPENHO 140,00 SALDO ATUAL 5.395,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com uma diaria de viagem p/ Curitiba -Pr, sem pernoite a servico do Dpto Munic. de saude.	140,0	140,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS
TOTAL LÍQUIDO 140,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO LEIDA ANA GEME FUNCIONARIO	VISTO RODRIGO M. KOPROYSKI CONTADOR	AUTORIZO A DESPESA LEILA PILONETTO BAGGIO DIRETORA DE DEPTO
--	---	---

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 DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
DE DE
CREDOR

BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

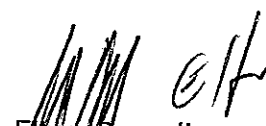
**EXMO. SR.
ANTONIO CELSO PILONETTO
PREFEITO MUNICIPAL
BOM SUCESSO DO SUL - PR**

REQUERIMENTO

Elton Bresolin, brasileiro, casado, funcionário desta prefeitura, cargo motorista, inscrito no CPF nº 431.636.619-04 e RG 3.248.356-9, venho por meio deste solicitar a liberação de 01 (uma) diária de viagem sem pernoite, para a cidade de Curitiba - PR, com veículo oficial, nos dias 22 de março de 2013, a serviço do Departamento Municipal de Saúde.

N. Termos,
Pede Deferimento.

Bom Sucesso do Sul, 20 de março de 2013.


Elton Bresolin
Motorista



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

PORTARIA Nº 033, de 21 de março 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, 01 (uma) diária de viagem, sem pernoite, no dia 22 de março 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 21 de março de 2013.


Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal

Publicado em 22/03/13

Órgão Diário do Sudoeste

Publicado em 22/03/13

Órgão DIOEMS



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 ERRATA

Na publicação do dia 22 de março de 2013, deste jornal, na Portaria nº 033, de 21 de março de 2013 onde se lê "sem pernoite", leia-se "com pernoite".

Bom Sucesso do Sul, 22 de março de 2013.


Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal

Publicado em 25/03/13
Órgão DIOEMS

Publicado em 22/03/13
Órgão Diário do Sudoeste

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
DATA: 21/03/2013 HORA: 16:23:17
TERMINAL:8195 NSU:007091

SOLICITACAO DE ENVIO DE TED- AGENCIA 0602
TED - PAG0108/STRO008 ENTRE CONTAS DE CLIENTES
VIA DA CAIXA - NAO VALE COMO RECIBO

REMETENTE:
BANCO: 104
AG: 0602-5 OP: 006 CONTA-DV DEBITO: 00000273-0

NOME: FUNDO MU DE SAUDE DE BOM SUCESSO
CPF ou CNPJ: 08.842.588/0001-32
TELEFONE: 46 - 2101-2654

DESTINATARIO:
BANCO: 748
BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
AG: 0740 CONTA-DV: 00000007305-9

Tipo de Conta: CONTA CORRENTE
Tipo de Pessoa: FISICA

NOME: ELTON BRESOLIN
CPF ou CNPJ: 431.636.619-04

FINALIDADE:
00010 - CREDITO EM CONTA

Cod. Identificador:

HISTORICO:

VALOR DA TED	:	140,00
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	140,00

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO
CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE
INFORMACOES INCORRETAS.
AUTORIZO O DEBITO DA TED E DA TARIFA NA CONTA DE
DEBITO ACIMA.

ASSINATURA

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br
=====