



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM SUCESSO DO SUL

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

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000991/2015 Ordinário		DATA EMISSÃO 27.03.15
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 SERV. EFETIVOS		00128100488
CREDOR ELTON BRESOLIN	431.636.619-04 00050	
ENDEREÇO RUA BEIRA RIO 00 SAO PEDRO	FONE	CIDADE

LICITAÇÃO Dispensada por Lim	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	BOM SUCESSO DO SUL PR	HOMOLOGAÇÃO	VENCIMENTO
---------------------------------	--------	----------	----------	-----------------------	-------------	------------

VALOR ORÇADO 5.000,00	SALDO ANTERIOR 3.275,00	VALOR DO EMPENHO 350,00	SALDO ATUAL 2.925,00
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com uma diária de viagem p/ Curitiba - Pr, sem pernoite, com veiculo oficial a serviço do Dpto Mun. de Saud	350,0	350,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	TOTAL LÍQUIDO	350,00
--	---------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

<b>EMITIDO</b>  <b>LEIDA ANA GEME</b> FUNCIONARIO	<b>VISTO</b>  <b>FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS</b> CONTADORA	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>  <b>LEILA PILONETTO BAGGIO</b> 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 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

**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, no dia 30 de março de 2015, a serviço do Departamento Municipal de Saúde.

N. Termos,  
Pede Deferimento.

Bom Sucesso do Sul, 27 de março de 2015.

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

**P O R T A R I A N° 022, de 27 de março de 2015.**

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 2.016 de 01/10/2014:

### RESOLVE

**Art. 1º** Conceder ao Sr. Elton Bresolin, servidor público, CPF N° 431.636.619-04, 01 (uma diária) de viagem, sem pernoite, no dia 30 de março de 2015, 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 27 de março de 2015.

  
Antonio Celso Pilonetto  
Prefeito Municipal

461 Km

de Bom Sucesso do Sul - x

https://www.google.com.br/maps/dir/Bom-Sucesso+do-Sul+PR/Curitiba.-PR/@-25.8169974,-52.2317397,8z/data=!3m1!1e3!1m5!1s0x94f0c...

Bom Sucesso do Sul - PR

Curitiba, PR

Sua agenda

Via BR-277

6 h 22 min 461 km

6 h 15 min sem trânsito - Mostrar trânsito

6 h 27 min

6 h 55 min

Detalhes

6 h 22 min 461 km

6 h 55 min 482 km

# RECIBO

VALOR BRUTO \_\_\_\_\_ 350,00 \_\_\_\_\_  
VALOR LÍQUIDO \_\_\_\_\_ 350,00 \_\_\_\_\_

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\$= 350,00 (Trezentos e cinquenta reais).

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

488

Bom Sucesso do Sul, 27 de março de 2015.

---

ELTON BRESOLIN  
CPF/MF: 431.636.619-04

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

::Comprovantes



**Comprovante de Doc Eletrônico - Tipo E**  
via GovConta Caixa

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

<b>Conta Destino:</b>	740/7305-9
<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	ELTON BRESOLIN
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	431.636.619-04
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 350,00
<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\$ 350,00
<b>Identificação da Operação:</b>	PGTO DIARIAS

<b>Data de Débito:</b>	27/03/2015
<b>Data da Operação:</b>	27/03/2015
<b>Código da Operação:</b>	00020455
<b>Chave de Segurança:</b>	RWMECTCHGNOUH17Q

<b>CPFs Autorizadores:</b>
285.461.809-20
809.729.429-04

**Operação realizada com sucesso.**

---