

# 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  
001358/2017 Ordinário

DATA EMISSÃO  
11.05.17

ORGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	10.301.0007
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI	
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS	Nº CONTA 00131100391

CREDOR ELTON BRESOLIN	431.636.619-04	00050
ENDEREÇO RUA BEIRA RIO 00 SAO PEDRO	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
5.000,00	8.431,25	156,25	8.275,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com meia-ria de viagem a Chapeco - Sc servico do Dpto Mun. de Saude transporte de pacientes, com v lo oficial.	156	156,25
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	156,25

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
MATEUS DALLAGNOL	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	ELAINE TEREZINHA FRIZON
DTPO DE FINANÇAS	CONTADOR	DIRETORA DPTO SAÚDE

**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



# 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 093, de 11 de maio 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 ao Sr. Elton Bresolin, servidor público, cargo de motorista, CPF Nº 431.636.619-04, RG nº 3.248.356-9, ½ (meia) diária de viagem, no dia 12 de maio de 2017, para Chapecó – SC., a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de paciente, com veículo oficial.

**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 11 de maio de 2017.

Publicado em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Edição nº: \_\_\_\_\_  
Página: \_\_\_\_\_  
Órgão Diário de Sudoeste



Nilson Antônio Feversani  
Prefeito Municipal

Publicado em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Edição nº: \_\_\_\_\_  
Página: \_\_\_\_\_  
Órgão Diário Eletrônico

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

::Comprovantes

**CAIXA**

**Comprovante de Doc Eletrônico**  
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\$ 156,25
<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\$ 156,25
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO DIARIA

<b>Data de Débito:</b>	11/05/2017
<b>Data da Operação:</b>	11/05/2017 -16:18:14
<b>Código da Operação:</b>	00043855
<b>Chave de Segurança:</b>	34W09YY98T567N0N

<b>CPFs Autorizadores:</b>
717.951.209-59
451.211.769-53

**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