



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM SUCESSO DO SUL

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

## NOTA DE EMPENHO

|   |                |                                 |                 |
|---|----------------|---------------------------------|-----------------|
| <b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b><br>001568/2014 Ordinário                    |                | <b>DATA EMISSÃO</b><br>22.05.14 |                 |
| <b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE                                 |                |                                 |                 |
| <b>UNIDADE</b> 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                            | 10.301.0007    |                                 |                 |
| <b>DOTAÇÃO</b> 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI |                |                                 | <b>Nº CONTA</b> |
| 3.3.90.14.14.01.00 SERV. EFETIVOS                                     |                |                                 | 00125100367     |
| <b>CREDOR</b> ELTON BRESOLIN  | 931.636.619-47 |                                 | 00050           |
| <b>ENDEREÇO</b> RUA BEIRA RIO   | <b>FONE</b>    | <b>CIDADE</b>                   |                 |
|   |                | BOM SUCESSO DO SUL PR           |                 |

|  |                                   |                                   |                 |                                |                   |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------------|-------------------|
| <b>LICITAÇÃO</b><br>Dispensada por Lim | <b>NÚMERO</b>                     | <b>CONVÊNIO</b>                   | <b>CONTRATO</b> | <b>HOMOLOGAÇÃO</b>             | <b>VENCIMENTO</b> |
| <b>VALOR ORÇADO</b><br>5.000,00        | <b>SALDO ANTERIOR</b><br>5.325,00 | <b>VALOR DO EMPENHO</b><br>262,50 |                 | <b>SALDO ATUAL</b><br>5.062,50 |                   |

| QUANT.               | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|----------------------|---|----------------|-------------|
| 1                    | Refere-se a despesa com uma diaria de viagem com pernoite p/ Curitiba Pr, a servico do Dpto Mun. de Saude, com veiculo oficial. | 262,5          | 262,50      |
| TOTAL DAS RETENCOES: |   |                |             |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| <b>FONTE DE RECURSO</b><br>303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS | <b>TOTAL LÍQUIDO</b><br>262,50 |
|---|--------------------------------|

**NOME DO PROJETO/ATIVIDADE**

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>EMITIDO</b><br><br><b>IEDA ANA GEME</b><br>FUNCIONARIO | <b>VISTO</b><br><br><b>HELDER FELIPE KLASSEN</b><br>CONTADOR | <b>AUTORIZO A DESPESA</b><br><br><b>LEILA PIZONETTO BAGGIO</b><br>DIRETORA DE DEPTO |
|---|--|---|

|   |   |
|---|---|
| <p><b>ORDEM DE PAGAMENTO</b></p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p>_____ DE _____ DE _____</p> <p><b>TESOURARIA</b></p> | <p><b>RECIBO R\$</b></p> <p>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.</p> <p>_____ DE _____ DE _____</p> <p><b>CREDOR</b></p> |
|---|---|

|   |                  |
|---|------------------|
| <p><b>BANCO</b></p> <p><b>Nº CHEQUE</b></p> <p><b>Nº DA CONTA</b></p> | <b>ANOTAÇÕES</b> |
|---|------------------|

# RECIBO

VALOR BRUTO 262,50  
VALOR LÍQUIDO 262,50

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\$= 262,50 (Quinhentos e vinte e cinco reais).

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

Bom Sucesso do Sul, 22 de Maio de 2014.

367

---

ELTON BRESOLIN

**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, com pernoite**, para a cidade de Curitiba - PR, com veículo oficial, no dia 22 de maio de 2014, a serviço do Departamento Municipal de Saúde.

N. Termos,  
Pede Deferimento.

Bom Sucesso do Sul, 22 de maio de 2014.

  
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 Nº 040, de 22 de maio de 2014.

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, com pernoite, no dia 22 de maio de 2014, 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 22 de maio de 2014.

  
Antonio Celso Pilonetto  
Prefeito Municipal



# 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 040, de 22 de maio de 2014.

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, com pernoite, no dia 22 de maio de 2014, 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 22 de maio de 2014.

  
Antonio Celso Pilonetto  
Prefeito Municipal



**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\$ 262,50                          |
| <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\$ 262,50                          |
| <b>Identificação da Operação:</b>  | TRANSF DIARIA DE VIAGEM             |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Data de Débito:</b>     | 22/05/2014       |
| <b>Data da Operação:</b>   | 22/05/2014       |
| <b>Código da Operação:</b> | 00010894         |
| <b>Chave de Segurança:</b> | S9GGGGCNQ4WGAQCQ |

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

**Operação realizada com sucesso.**

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

**RETORNAR**