

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J 80.874.100/0001-86

Nº DO EMPENHO/TIPO
001720/2019 Ordinário

DATA EMISSÃO
13.05.19

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10.301.0007
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI Nº CONTA
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS 01527|01588

CREADOR ELTON BRESOLIN 431.636.619-04 00050

ENDEREÇO RUA BEIRA RIO 00 SAO PEDRO FONE CIDADE
BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO Dispensa por Limit NÚMERO CONVÊNIO CONTRATO EMISSÃO VENCIMENTO

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 5.200,00 VALOR DO EMPENHO 300,00 SALDO ATUAL 4.900,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 01 d de viagem p/ Curitiba-PR, a se do Depto Municipal de Saud transporte da Diretora do Dep Saude, com veiculo oficial.	300,00
TOTAL DAS RETENCOES:		300,00

FONTE DE RECURSO 329 Programa Estadual APSUS TOTAL LÍQUIDO 300,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
LETICIA COMOCENA	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	JERSON LUIZ PEREIRA
DIV. ASS. CONTABILIDADE	CONTADOR	DIR. DPTO. DE SAUDE

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
____ DE _____ DE _____
MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS

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

RECIBO

VALOR BRUTO 300,00
VALOR LÍQUIDO 300,00

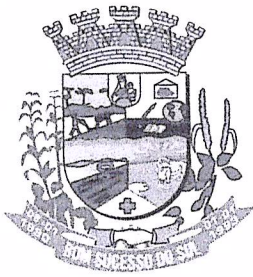
Recebi da Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, sita a Rua Cândido Merlo, 290, CNPJ 80.874.100/0001-86, o valor de R\$=300,00 (trezentos reais).

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

Bom Sucesso do Sul, 13 de maio de 2019.

1588

ELTON BRESOLIN
CPF: 431.636.619-04



Município de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 80.874.100/0001-86

MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ PORTARIA Nº 108, DE 13 DE MAIO DE 2019.

**Concede diária de viagem ao servidor
Elton Bresolin.**

O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento na Lei nº 1.327 de 09 de outubro de 2017:

RESOLVE:

Art. 1º. Conceder ao servidor Elton Bresolin, ocupante do cargo de motorista, inscrito no CPF nº 431.636.619-04 e CIC/RG nº 3.248.356-9, 01(uma) diária de viagem, no dia 14 de maio de 2019, para Curitiba – PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transportar a Diretora do Departamento de Saúde que participará da reunião de Secretários de Saúde do Estado.

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 13 de maio de 2019.


Nilson Antonio Feversani
Prefeito

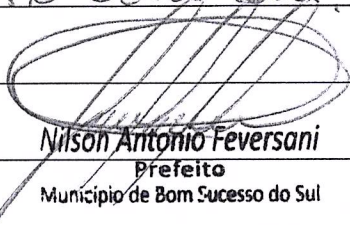
Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

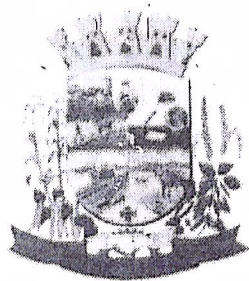
INFORMAÇÕES

PROCOLO Nº _____ / 20 _____

Encaminha-se ao setor financeiro para pagamento de 01(uma) diária de viagem.

Bom Sucesso do Sul, 13/05/19.


Nilson Antonio Feversani
Prefeito
Município de Bom Sucesso do Sul



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

CNPJ:80.874.100/0001-86

FONE: (46) 3234 1222/ 3234 1207

Bom Sucesso do Sul, 13 MAIO de 2019.

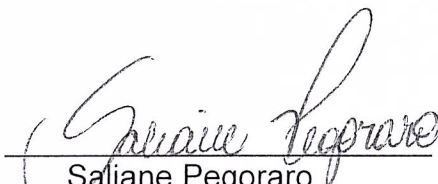
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Venho através deste, solicitar uma, diária, para o funcionário **Elton Bresolin** para a cidade de Curitiba Pr, no dia 14/05/2019, uma vez que o mesmo estará transportando os secretários municipais de saúde que fazem parte da 7ª regional de saúde, para reunião com secretário de saúde do Estado.

Obs.: Essa diária deverá ser paga com recurso do APSUS CUSTEIO.

Sendo o que se apresenta para o momento, coloco-me a disposição para maiores esclarecimentos e desde já agradeço a compreensão.

Atenciosamente,


Salliane Pegoraro

Diretora do Departamento de Municipal de Saúde

Recebido em: ____/____/____

ASSINATURA

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Doc Eletrônico**
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MU SAUDE BSS 15
Conta Origem:	0602/006/00000363-0

Conta Destino:	740/7305-9
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	ELTON BRESOLIN
CPF/CNPJ Destinatário:	431.636.619-04
Valor a ser Transferido:	R\$ 300,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 300,00
Identificação da Operação:	PAGTO DIARIA ELTON BRESOL

Data de Débito:	13/05/2019
Data da Operação:	13/05/2019 -16:07:53
Código da Operação:	00086833
Chave de Segurança:	MLX5GXMAQT7RFY1W

CPFs Autorizadores:
546.478.609-06
717.951.209-59

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
