



# 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	DATA EMISSÃO
001956/2017 Ordinário	05.07.17

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	10.301.0007
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI	Nº CONTA
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS	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	2.950,00	437,50	2.512,50

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com 01 di de viagem com pernoite p/ Curi a servico do Depto Municipa Saude, p/ transporte de pacie c/ veiculo oficial.	437	437,50
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	437,50

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

**ORDEM DE PAGAMENTO**  
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

TESOURARIA

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

CREDOR

AMOTAÇÕES

**IMPRIMIR** **FECHAR**

## ::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MU DE SAUDE DE BOM SUCESSO
<b>Conta Origem:</b>	0602/006/00000273-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.842.588/0001-32

<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Conta Destino:</b>	0740/7305-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome:</b>	ELTON BRESOLIN
<b>CPF/CNPJ</b>	431.636.619-04
<b>Valor:</b>	R\$437,50
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$8,65
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO DIARIA

<b>Data de Débito:</b>	05/07/2017
<b>Data da Operação:</b>	05/07/2017
<b>Código da Operação:</b>	00100599
<b>Chave de Segurança:</b>	KJCZ63ZZSANS3Z7C

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

Operação realizada com sucesso.



# 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 134, de 05 de julho 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, 01 (uma) diária de viagem, com pernoite, no dia 05 de julho de 2017, para Curitiba – PR., 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 05 de julho de 2017.



Nilsa Antonio Feversani  
Prefeito Municipal