

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
002995/2018 Ordinário

DATA EMISSÃO
27.08.18

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 00357101057

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 | EMIÇÃO | VENCIMENTO |
|--------------------|--------|----------|----------|--------|------------|
| Dispensa por Limit | | | | | |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 40.000,00 | 28.600,00 | 150,00 | 28.450,00 |

| QUANT. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR | VALOR TOTAL |
|--------|---|--------|-------------|
| 1,00 | Refere-se a despesa com 1/2 di de viagem p/ Cascavel-PR a ser do Depto. de Saude com veiculo cial p/ trasporte de pacientes | 150,00 | 150,00 |

TOTAL DAS RETENCOES:

| FONTE DE RECURSO | TOTAL LÍQUIDO |
|--|---------------|
| 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS | 150,00 |

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

| EMITIDO | VISTO | AUTORIZO A DESPESA |
|-------------------------|---------------|---------------------|
| LETICIA COMOCENA | IEDA ANA GEME | 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.

28 DE 08 DE 18
Mateus Dallagnol
MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS

RECIBO R\$

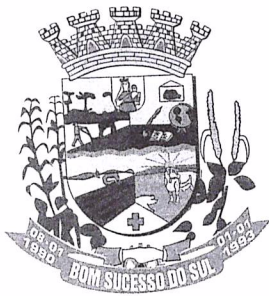
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINIS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

_____ DE _____ DE _____

CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE
Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES



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 196, DE 27 DE AGOSTO DE 2018.

Concede diária 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 no RG nº 3.248.356-9, ½ (meia) diária de viagem, no dia 27 de agosto de 2018, para o CEONC na cidade de Cascavel – PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de paciente, com veículo oficial.

Art. 2º Revogam-se as disposições em contrário.

Art. 3º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná,
em 27 de agosto de 2018.


Nilson Antonio Feversani
Prefeito

IMPRIMIR FECHAR



Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

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

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Banco: | 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A |
| Conta Destino: | 0740/7305-9 |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Física |
| Nome: | ELTON BRESOLIN |
| CPF/CNPJ | 431.636.619-04 |
| Valor: | R\$150,00 |
| Valor da Tarifa: | R\$0,00 |
| Finalidade | 10-Crédito em Conta |
| Identificação da Operação: | PAGTO DIARIA |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Data de Débito: | 28/08/2018 |
| Data da Operação: | 28/08/2018 |
| Código da Operação: | 00119303 |
| Chave de Segurança: | 13V278TJ6TK6NEMZ |

| |
|----------------------------|
| CPFs Autorizadores: |
| 717.951.209-59 |
| 546.478.609-06 |

Operação realizada com sucesso.