

# 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
001244/2018 Ordinário	09.04.18

**ÓRGÃO** 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE  
**UNIDADE** 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**DOTAÇÃO** 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI 10.301.0007  
 3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS Nº CONTA 00357101057  
**CREADOR** ELTON BRESOLIN 431.636.619-04 00050  
**ENDEREÇO** RUA BEIRA RIO 00 SAO PEDRO **FONE** **CIDADE** BOM SUCESSO DO SUL PR

<b>LICITAÇÃO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVENIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMISSÃO</b>	<b>VENCIMENTO</b>
Dispensa por Limit					

<b>VALOR ORÇADO</b>	<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>VALOR DO EMPENHO</b>	<b>SALDO ATUAL</b>
40.000,00	35.050,00	300,00	34.750,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 01 di de viagem p/ Curitiba-PR a ser do Depto Municipal de Saude transporte de pacientes, c/ ve lo oficial.	300,00	300,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

<b>FONTE DE RECURSO</b>	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>
303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	300,00

**NOME DO PROJETO/ATIVIDADE**

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
IEDA ANA GEME	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	ELAINE TEREZINHA FRIZON
DIV. DE CONTABILIDADE	CONTADOR	DIRETORA DPTO SAÚDE

**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**



# 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 086, de 09 de abril de 2018.

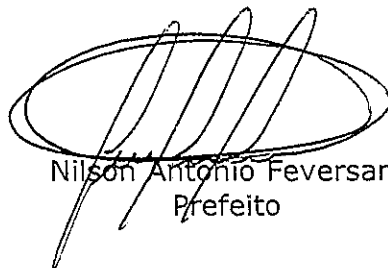
O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento na Lei nº 1.327 de 09 de outubro de 2017:

### RESOLVE

**Art. 1º.** Conceder ao 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, no dia 09 de abril de 2018, 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 09 de abril de 2018.



Nilson Antonio Feversani  
Prefeito

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\$ 300,00
<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\$ 300,00
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO DIARIA

<b>Data de Débito:</b>	09/04/2018
<b>Data da Operação:</b>	09/04/2018 -17:21:11
<b>Código da Operação:</b>	00092838
<b>Chave de Segurança:</b>	4L9C4S7K3NV3EV9T

<b>CPFs Autorizadores:</b>
717.951.209-59
546.478.609-06

**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