

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM SUCESSO DO SUL

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

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 000309/2014 Ordinário
DATA EMISSÃO: 31.01.14

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI
3.3.90.14.14.01.00 SERV. EFETIVOS
CREDOR SELAINE TAVARES
ENDEREÇO PRIMO ZANOTTO 0 SAO PEDRO FONE 042.765.389-47 CIDADE BOM SUCESSO DO SUL PR
Nº CONTA 00125100367

LICITAÇÃO: Dispensada por Lim
NÚMERO: _____ CONVÊNIO: _____ CONTRATO: _____ HOMOLOGAÇÃO: _____ VENCIMENTO: _____

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	4.231,25	262,50	3.968,75

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com uma diária de viagem com pernoite p/ Curitiba - Pr, a serviço do Dpto Municipal de Saúde, com veículo oficial.	262,5	262,50
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO: 303 SAÚDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS
TOTAL LÍQUIDO: 262,50

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: _____

EMITIDO IEDA ANA GEME FUNCIONARIO	VISTO HELDER FELIPE KLASSEN CONTADOR	AUTORIZO A DESPESA LEILA PILONETTO BAGGIO DIRETORA DE DEPTO
---	--	---

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

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: _____ ANOTAÇÕES: _____
 Nº CHEQUE: _____
 Nº DA CONTA: _____

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 (Duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta cewntavos).

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

Bom Sucesso do Sul, 31 de Janeiro de 2014.

SELAINÉ TAVARES



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 004, de 31 de janeiro 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 201:

RESOLVE

Art. 1º Conceder a Sra. Selaine Tavares, servidor público, CPF Nº 042.765.389-47, 01 (uma) diária de viagem, com pernoite, no dia 31 de janeiro 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 31 de janeiro de 2014.


Antonio Celsõ 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 N° 004, de 31 de janeiro 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 2014:

RESOLVE

Art. 1º Conceder a Sra. Selaine Tavares, servidor público, CPF Nº 042.765.389-47, 01 (uma) diária de viagem, com pernoite, no dia 31 de janeiro 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 31 de janeiro de 2014.


Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal

Exmo. Sr.
ANTONIO CELSO PILONETTO
Prefeito Municipal
Bom Sucesso do Sul – Paraná.

REQUERIMENTO

SELAINÉ TAVARES, portador da cédula de identidade sob nº 8.352.624-6 e CPF nº 042.765.389-47, servidora pública, venho por meio deste requerer mui respeitosamente junto a Vossa Excelência, para que seja procedida a liberação de **01 (uma) diária de viagem, com pernoite**, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, no dia 31 de janeiro de 2014, com veículo oficial para a cidade de Curitiba - PR.

N. Termos
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 31 de janeiro de 2014.

Selaine Tavares
Servidor Público

602

93779 - 1

13 contra poupança



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MU DE SAUDE DE BOM SUCESSO
Conta Origem:	0602/006/00000273-0

Conta Destino:	0602/013/00093779-1
Nome do Destinatário:	SELAINÉ TAVARES
Valor:	R\$ 262,50
Identificação da Operação:	TRANSF DIARIA DE VIAGEM

Data de Débito:	31/01/2014
Data da Operação:	31/01/2014
Código da Operação:	00212859
Chave de Segurança:	78JMZ945K9P9GK7C

CPFs Autorizadores:
285.461.809-20
809.729.429-04

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO
APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

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

RETORNAR

367