



# 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	DATA EMISSÃO
000332/2015 Ordinário	05.02.15

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	10.301.0007
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	Nº CONTA
	00128 00488
CREDOR LUIZ CARLOS ARCEGO	487.441.239-49
ENDEREÇO RUA PRESIDIO BORBA 125 SAO PEDRO NE	CIDADE
	BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	HOMOLOGAÇÃO	VENCIMENTO
Dispensada por Lim					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	5.000,00	250,00	4.750,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com uma diaria de viagem com pernoite p/ Cascavel Pr, a servico do Dpto Munic. de Saude, com veiculo oficial.	250,0	250,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	TOTAL LÍQUIDO	250,00
--	---------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

**ORDEN 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

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

Cx 602

21652 -7

## RECIBO

VALOR BRUTO 250,00  
VALOR LÍQUIDO 250,00

488

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\$= 250,00(duzentos e cinquenta reais).

REFERENTE: a 01 diária de viagem com pernoite, para Cascavel-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, com veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 05 de fevereiro de 2015.

---

LUIZ CARLOS ARSEGO

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

## REQUERIMENTO

LUIZ CARLOS ARSEGO, portador da cédula de identidade sob nº 4.409.091-0 e CPF nº 487.441.239-49, servidor público, 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 05 de fevereiro de 2015, com veículo oficial para a cidade de Cascavel - PR.

N. Termos  
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 04 de fevereiro de 2015.

  
LUIZ CARLOS ARSEGO  
Servidor Público



# Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ  
e-mail: pmbssul@bssul.pr.gov.br

## MUNICIPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ P O R T A R I A Nº 003, de 04 de fevereiro de 2015.

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 2.016 de 01/10/2014:

### RESOLVE

**Art. 1º** Conceder ao Sr. Luiz Carlos Arsego, servidor público, CPF Nº 487.441.239-49, 01 (uma) diária de viagem, com pernoite, no dia 05 de fevereiro de 2015, para Cascavel – 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 04 de fevereiro de 2015.

  
Antonio Celso Pilonetto  
Prefeito Municipal

**CAIXA**

a CAIXA | atendimento | download | mapa do site | segurança | **imprensa**



Navegue pela CAIXA ▼

SALDOS | EXTRATOS | MOVIMENTO DIÁRIO D/C | INVESTIMENTOS  
 TRANSFERÊNCIAS | PAGAMENTOS | CONSULTAS | PGTOS EM LOTE | UTILITÁRIOS

PM BOM SUCESSO D SUL - 602600003

[Novo Acesso](#) [Sair](#)

## Consultas

## ::Comprovantes

**Processados com sucesso** 1  
**Processados com erro** 0

Processados com Exito

## Comprovante de Transferência de Valores 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>	0602/001/00021652-7
<b>Nome do Destinatário:</b>	LUIZ CARLOS ARSEGO
<b>Valor:</b>	R\$250,00
<b>Identificação da Operação:</b>	TRANSF DIARIAS

<b>Data de Débito:</b>	05/02/2015
<b>Data da Operação:</b>	05/02/2015
<b>Código da Operação:</b>	00122100
<b>Chave de Segurança:</b>	WQG02ZNXHT53ELWT

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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.

[Sua Segurança](#)

**RETORNAR**

Help Desk CAIXA (Informações Técnicas): 0800 726 0104

