

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 000700/2014 Ordinário		DATA EMISSÃO 06.03.14
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10.301.0007
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI		Nº CONTA
3.3.90.14.14.01.00 SERV. EFETIVOS		00125100367
CREDOR ELIZANGELA GREGGO	036.336.639-32 02848	
ENDEREÇO	FONE	CIDADE

LICITAÇÃO Dispensada por Lim	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	HOMOLOGAÇÃO	VENCIMENTO
---------------------------------	--------	----------	----------	-------------	------------

VALOR ORÇADO 5.000,00	SALDO ANTERIOR 3.618,75	VALOR DO EMPENHO 1.050,00	SALDO ATUAL 2.568,75
--------------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com duas diárias de viagem com pernoite p/ Brasília-DF a serviço do Dpto de Saúde de participar da IV Mostra Nacional de Experiências em Atenção Básica/Saúde da Família, com veículo oficial.	1.050,0	1.050,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FONTE DE RECURSO 303 SAÚDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	TOTAL LÍQUIDO	1.050,00
--	---------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE:

EMITIDO IEDA ANA GEME FUNCIONÁRIO	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 DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

_____ DE _____ DE _____

CREDOR

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

RECIBO

VALOR BRUTO _____ 1.050,00 _____
VALOR LÍQUIDO _____ 1.050,00 _____

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\$= 1.050,00 (Um mil e cinquenta reais).

REFERENTE: a 02 diárias de viagem com pernoite, para Brasília-DF, a serviço do Dpto Municipal de Municipal de Saúde, para participar da IV Mostra Nacional de Experiências em Atenção Básica/Saúde da Família, com veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 07 de Março de 2014.

ELIZANGELA GREGGIO



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ P O R T A R I A Nº 014, de 07 de março 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 2011 e do Decreto nº 1.836 de 10 de abril de 2013:

RESOLVE

Art. 1º Conceder a Sra. Elizangela Greggio, servidor público, CPF Nº 036.336.639-32, 02 (duas) diárias de viagem, com pernoite, nos dias 12 a 15 de março de 2014, para Brasília - DF, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar da IV Mostra Nacional de Experiências em Atenção Básica/Saúde da Família.

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 07 de março de 2014.


Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal

1.050 00



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	3036/001/00000241-3
Nome do Destinatário:	ELIZANGELA GREGGIO VINCENSI
Valor:	R\$ 1.050,00
Identificação da Operação:	TRANSF DIARIA DE VIAGEM

Data de Débito:	07/03/2014
Data da Operação:	07/03/2014
Código da Operação:	00334786
Chave de Segurança:	ZLRJUEZLNHFN6REF

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