

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 000719/2013 Ordinário | | DATA EMISSÃO 06.03.13 | |
| 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 SERVIDORES EFETIVOS | | | |
| CREDOR LUIZ CARLOS ARCEGO | | Nº CONTA 00121 01605 | |
| ENDEREÇO | | FONE 487.441.239-49 | |
| | | CIDADE 02159 | |
| LICITAÇÃO BOM SUCESSO DO SUL PR | | | |
| Dispensada por Lim | | HOMOLOGAÇÃO VENCIMENTO | |
| VALOR ORÇADO | | VALOR DO EMPENHO | |
| 7.000,00 | | 60,00 | |
| SALDO ANTERIOR | | SALDO ATUAL | |
| 5.715,00 | | 5.655,00 | |
| QUANT. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1 | Refere-se a despesa com uma diaria de viagem sem pernoite, p/ Casca- vel - Pr, a servicos do Dpto de Saude. | 60,0 | 60,00 |
| TOTAL DAS RETENCOES: | | | |
| FONTE DE RECURSO | | TOTAL LÍQUIDO | |
| 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS | | 60,00 | |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE | | | |
| EMITIDO IEDA ANA GEME FUNCIONARIO | VISTO RODRIGO M. KOPROVSKI 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 _____ _____ TESOUREIRA | | 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 | |

RECIBO

VALOR BRUTO _____ 60,00 _____
VALOR LÍQUIDO _____ 60,00 _____

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\$= 60,00 (Sessenta reais)

REFERENTE: a 01 diária de viagem sem pernoite, para Cascavel-PR a serviço do departamento de Saúde.

Bom Sucesso do Sul, 07 de Março de 2013.

LUIZ CARLOS ARCEGO



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 028, de 07 de março de 2013.

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:

RESOLVE

Art. 1º Conceder ao Sr. Luiz Carlos Arsego, servidor público, CPF Nº 487.441.239-49, (uma) diária de viagem, sem pernoite, no dia 11 de março de 2013, 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 07 de março de 2013.


Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal



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 028, de 07 de março de 2013.

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:

RESOLVE

Art. 1º Conceder ao Sr. Luiz Carlos Arsego, servidor público, CPF Nº 487.441.239-49, (uma) diária de viagem, sem pernoite, no dia 11 de março de 2013, 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 07 de março de 2013.


Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal

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

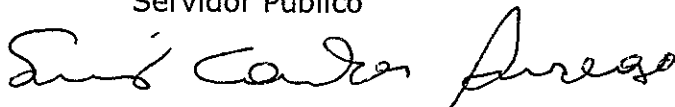
REQUERIMENTO

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 1 (uma) diária de viagem, sem pernoite, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, no dia 11 de março de 2013, com veículo oficial para a cidade de Cascavel - PR.

N. Termos
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 06 de março de 2013.

LUIZ CARLOS ARSEGO
Servidor Público





Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

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

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Conta Destino: | 0602/001/00021652-7 |
| Nome do Destinatário: | LUIZ CARLOS ARSEGO |
| Valor: | R\$ 60,00 |
| Identificação da Operação: | ADIANTAMENTO VIAGEM |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Data de Débito: | 08/03/2013 |
| Data da Operação: | 08/03/2013 |
| Código da Operação: | 00212924 |
| Chave de Segurança: | UG8P86CS9V0ZQV6R |

| | |
|----------------------------|----------------|
| 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