



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 000839/2014 Ordinario | | DATA EMISSÃO 20.03.14 | |
| ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE | UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | 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 LUIZ CARLOS ARCEGO | | 487.441.239-49 | 02159 |
| ENDEREÇO RUA PRESIDIO BORBA 125 SAO PEDRO NE | | CIDADE | |
| | | BOM SUCESSO DO SUL PR | |
| LICITAÇÃO | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO |
| Dispensada por Lim | | | |
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 5.000,00 | 1.037,50 | 187,50 | 850,00 |
| QUANT. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1 | Refere-se a despesa com uma diaria de viagem com pernoite, p/ Casca-vel -Pr, a servico do Dpto Munic. de Saude, com veiculo oficia | 187,5 | 187,50 |
| TOTAL DAS RETENCOES: | | | |
| FONTE DE RECURSO | | TOTAL LÍQUIDO | |
| 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS | | | 187,50 |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE | | | |
| EMITIDO | VISTO | AUTORIZO A DESPESA | |
| | | | |
| IEDA ANA GEME | HELDER FELIPE KLASSEN | LEILA PILONETTO BAGGIO | |
| FUNCIONARIO | CONTADOR | DIRETORA DE DEPTO | |
| ORDEM DE PAGAMENTO | | RECIBO R\$ | |
| PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. | | 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 _____ | | _____ DE _____ DE _____ | |
| TESOURARIA | | CREDOR | |
| BANCO | | ANOTAÇÕES | |
| Nº CHEQUE | | | |
| Nº DA CONTA | | | |

0602

2J 652-7

487 44J239-49

RECIBO

VALOR BRUTO _____ 187,50 _____
VALOR LÍQUIDO _____ 187,50 _____

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\$= 187,50 (Cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

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

Bom Sucesso do Sul, 20 de Março de 2014.

367

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 20 de março de 2014, com veículo oficial para a cidade de Cascavel - PR.

N. Termos
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 20 de março de 2014.


LUIZ CARLOS ARSEGO
Servidor Público



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 022, de 20 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:

RESOLVE

Art. 1º Conceder ao Sr. Luiz Carlos Arsego, servidor público, CPF Nº 487.441.239-49, 02 (uma) diária de viagem, com pernoite, no dia 20 de março de 2014, 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 20 de março de 2014.


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 022, de 20 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:

RESOLVE

Art. 1º Conceder ao Sr. Luiz Carlos Arsego, servidor público, CPF Nº 487.441.239-49, 02 (uma) diária de viagem, com pernoite, no dia 20 de março de 2014, 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 20 de março de 2014.


Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal



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\$ 187,50 |
| Identificação da Operação: | TRANSF DIARIA DE VIAGEM |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Data de Débito: | 20/03/2014 |
| Data da Operação: | 20/03/2014 |
| Código da Operação: | 00234763 |
| Chave de Segurança: | NF9SU2SHJ2JXLA0H |

| | |
|----------------------------|----------------|
| CPFs Autorizadores: | |
| | 809.729.429-04 |
| | 285.461.809-20 |

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