

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 001191/2015 Ordinário	DATA EMISSÃO 16.04.15
---	--------------------------

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	02159
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	2.050,00	250,00	1.800,00

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	TOTAL LÍQUIDO
303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	250,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO IEDA ANA GEME FUNCIONARIO	VISTO FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS CONTADORA	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

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 17 de abril de 2015, com veículo oficial para a cidade de Cascavel - PR.

N. Termos
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 15 de abril de 2015.


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 N° 030, de 16 de abril 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:

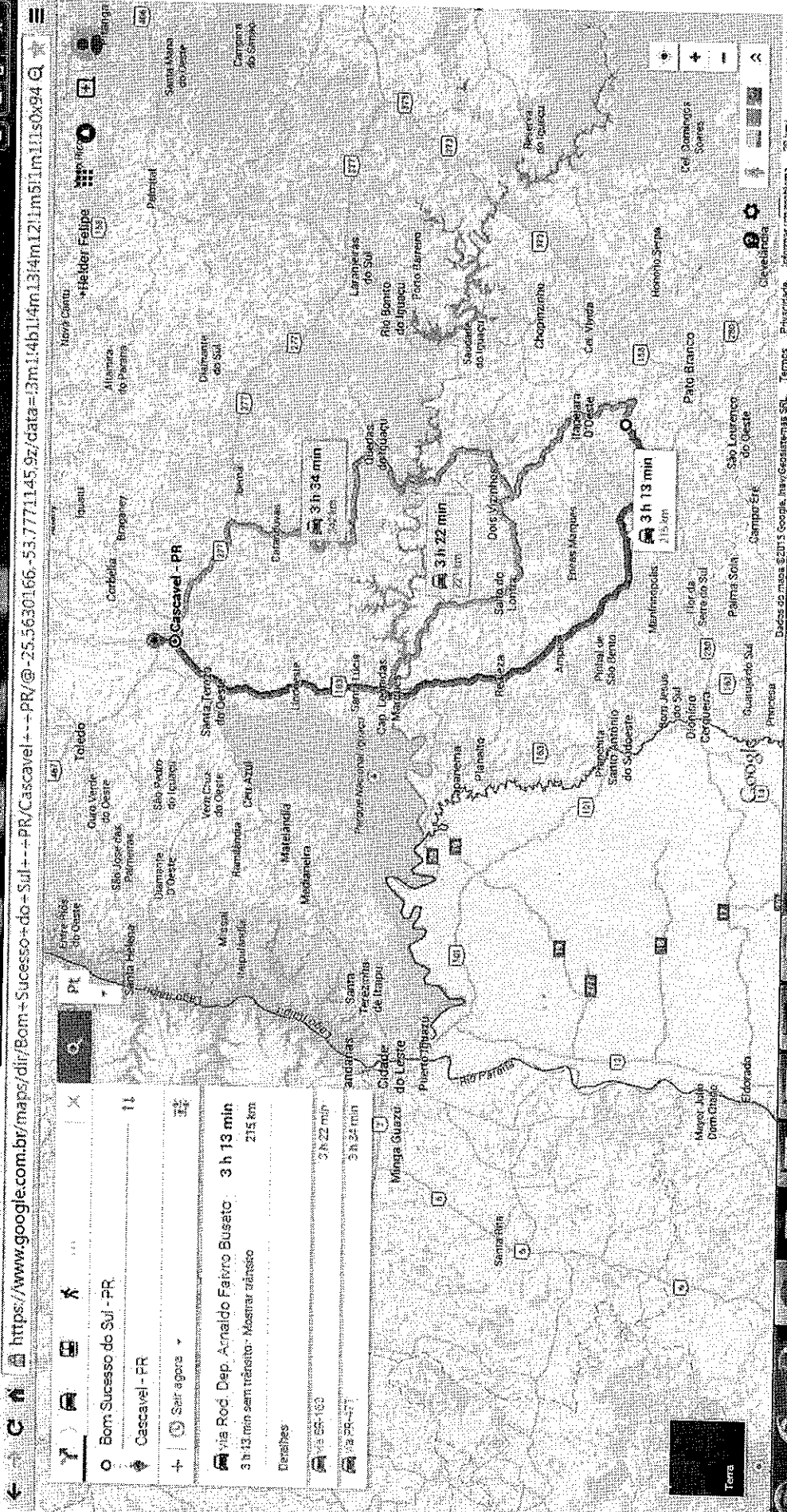
RESOLVE

Art. 1º Conceder ao Sr. Luiz Carlos Arsego, servidor público, CPF N° 487.441.239-49, 01 (uma) diária de viagem, no dia 17 de abril 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 16 de abril de 2015.


Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal



RECIBO

VALOR BRUTO _____ 250,00 _____
VALOR LÍQUIDO _____ 250,00 _____

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\$= 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, 16 de abril de 2015.

LUIZ CARLOS ARSEGO
CPF/MF 487.441.239-49

488

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\$250,00
Identificação da Operação:	PGTO DIARIA

Data de Débito:	16/04/2015
Data da Operação:	16/04/2015
Código da Operação:	00083187
Chave de Segurança:	8J4GG51ST02ZW6NH

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
