

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

C.N.P.J. 80.874.100/0001-86

NOTA DE EMPENHO

ORGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI 3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSIONADOS		Nº DO EMPENHO/TIPO 001541/2016 Ordinario	DATA EMISSÃO 09.05.16
CREDOR ADELAR LUIZ FAVERSANI ENDEREÇO RUA CANDIDO MERLO 1 CENTRO		FONE 627.811.039-34 CIDADE BOM SUCESSO DO SUL PR	Nº CONTA 00130100383 00534

LICITAÇÃO Dispensa por Limit	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	HOMOLOGAÇÃO	VENCIMENTO
--	---------------	-----------------	-----------------	--------------------	-------------------

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1	Refere-se a despesa com duas diárias de viagem com pernoite p/ Curitiba - Pr, a serviço do Dpto Mun de Saude p/ transporte de pacientes com veiculo oficial.	10.350,00	1.050,00	9.300,00
	TOTAL DAS RETENCOES:			

SOURCE DE RECURSO 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	TOTAL LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO 1.050,00 VALOR TOTAL 1.050,00
--	----------------------	---

EMITIDO LEIDA ANA GEME FUNCIONARIO	VISTO FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA LEILA PILONETTO BAGGIO DIRETORA DE DEPTO
---	---	--

ORDEN DE PAGAMENTO

AGUE-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

FORMA DE PAGAMENTO CHEQUE DA CONTA	ANOTAÇÕES
---	------------------

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

REQUERIMENTO

ADELAR LUIZ FAVERSANI, portador da cédula de identidade sob nº 4.384.677-9 e CPF nº 627.811.039-34, servidor público, venho por meio deste requerer mui respeitosamente junto a Vossa Excelência, para que seja procedida a liberação de **02 (duas) diárias de viagem**, com pernoite, a serviço da Saúde, transporte de pacientes, nos dias 09 e 10 de maio de 2016, com veículo oficial, para a cidade de Curitiba - PR.

N. Termos
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 09 de maio de 2016.


ADELAR LUIZ FAVERSANI
Servidor Público



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 057, de 09 de maio de 2016.


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 2.213 de 03.03.2016:

RESOLVE

323
Art. 1º Conceder ao Sr. Adelar Luiz Faversoni, servidor público, portador da cédula de identidade sob nº 4.384.677-9 CPF Nº 627.811.039-34, 02 (duas) diárias de viagem, com pernoite, nos dias 09 e 10 de maio de 2016, para Curitiba – PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, transporte de pacientes, com veículo oficial.

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 09 de maio de 2016.


Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal

::Comprovantes



Comprovante de Doc Eletrônico - Tipo E
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MU DE SAUDE DE BOM SUCESSO
Conta Origem:	0602/006/00000273-0
Conta Destino:	740/5466-6
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	ADELAR LUIZ FAVERSANI
CPF/CNPJ Destinatário:	627.811.039-34
Valor a ser Transferido:	R\$ 1.050,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 1.050,00
Identificação da Operação:	PGTO DIARIAS
Data de Débito:	09/05/2016
Data da Operação:	09/05/2016 -14:42:37
Código da Operação:	00060252
Chave de Segurança:	HN5EZPX2KRL7CUSR
CPFs Autorizadores:	285.461.809-20
	809.729.429-04

Operação realizada com sucesso.