



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

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

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001897/2016 Ordinário		DATA EMISSÃO 07.06.16
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	10.301.0007	
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10.301.0007	
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI	Nº CONTA	
3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSIONADOS	00130100383	
CREDOR ADELAR LUIZ FAVERSANI	627.811.039-34	00534
ENDEREÇO RUA CANDIDO MERLO 1 CENTRO	FONE	CIDADE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	CIDADE	HOMOLOGAÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limit				BOM SUCESSO DO SUL, PR		

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
4.800,00	7.937,50	1.050,00	6.887,50

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
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.	1.050,0	1.050,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

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

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
LEILA ANA GEME	<i>Fernanda</i> FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	LEILA PILONETTO BAGGIO
FUNCIONARIO	CONTADORA	DIRETORA DE DEPTO

ORDEN 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 DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. _____ DE _____ DE _____ CREDOR
--	--

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA	

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 07 e 08 de junho de 2016, com veículo oficial, para a cidade de Curitiba - PR.

N. Termos
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 07 de junho de 2016.


ADELAR LUIZ FAVERSANI
Servidor Público

383



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 067, de 07 de junho 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

Art. 1º Conceder ao Sr. Adelar Luiz Faversani, 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 07 e 08 de junho 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 07 de junho 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:	07/06/2016
Data da Operação:	07/06/2016 -15:21:44
Código da Operação:	00045429
Chave de Segurança:	ZP6JHRC090F2AJYY

CPFs Autorizadores:
809.729.429-04
285.461.809-20

Operação realizada com sucesso.