

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BOM SUCESSO DO SUL**

NOTA DE EMPENHO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

Nº DO EMPENHO/TIPO 002242/2014 Ordinário	DATA EMISSÃO 11.07.14
---	--------------------------

ÓRGÃO 02 GOVERNO MUNICIPAL
UNIDADE 01 GABINETE DO PREFEITO 04.122.0002
DOTAÇÃO 04.122.0002.2002 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO GABINETE D Nº CONTA
3.3.90.14.14.03.00 AGENTES POLITICOS 00012|00348

CREDOR ANTONIO CELSO PILONETTO 285.461.809-20 00033
ENDEREÇO RUA ATILIO PILONETTO CENTRO FONE CIDADE
BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	HOMOLOGAÇÃO	VENCIMENTO
Dispensada por Lim					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
18.000,00	7.687,50	625,00	7.062,50

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com duas diárias de viagem com pernoite, p/ Cascavel - Pr, a serviço do Munic. p/ participar de reunião com o Superintendente Regional, do INCRA no Estado do Pr, com veículo	625,0	625,00

TOTAL DAS RETENCOES:

FONTE DE RECURSO Recursos Ordinarios (Livres)	TOTAL LÍQUIDO	625,00
--	---------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO IEDA ANA GEME FUNCIONARIO	VISTO HELDER FELIPE KLASSEN CONTADOR	AUTORIZO A DESPESA ANTONIO CELSO PILONETTO PREFEITO MUNICIPAL
--	---	--

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

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 _____

TESOURARIA

_____ DE _____ DE _____

CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE
Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

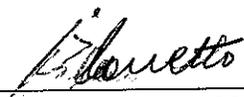
RECIBO

VALOR BRUTO _____ 625,00 _____
VALOR BRUTO _____ 625,00 _____

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\$= 625,00 (Seiscentos e vinte e cinco reais).

REFERENTE: a 02 diárias de viagem com pernoite, para Cascavel-PR, a serviço do município, para participar de reunião com o Superintendente Regional, do INCRA no Estado do Paraná, com veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 11 de Julho de 2014.



ANTONIO CELSO PILONETTO

348



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

e-mail: pmbssul@bssul.pr.gov.br

Bom Sucesso do Sul, 11 de julho de 2014.

Ofício 0240/2014

Prezado Senhor,

Cumprimentando Vossa Senhoria, venho através deste solicitar 02 (duas) diárias de viagem, para Cascavel - PR, nos dias 14 e 15 de julho de 2014, a serviço do município, para participar de reunião com o Superintendente Regional do INCRA no Estado do Paraná.

Limitando-me ao exposto, apresento a Vossa Senhoria, protestos de elevado apreço e distinta consideração.

Atenciosamente,


Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal

Ilmo. Sr.

RODRIGO MIGUEL KOPROVSKI

MD. Diretor do Departamento de Finanças

BOM SUCESSO DO SUL - PR



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

e-mail: pmbssul@bssul.pr.gov.br

Bom Sucesso do Sul, 11 de julho de 2014.

Ofício 0240/2014

Prezado Senhor,

Cumprimentando Vossa Senhoria, venho através deste solicitar 02 (duas) diárias de viagem, para Cascavel - PR, nos dias 14 e 15 de julho de 2014, a serviço do município, para participar de reunião com o Superintendente Regional do INCRA no Estado do Paraná.

Limitando-me ao exposto, apresento a Vossa Senhoria, protestos de elevado apreço e distinta consideração.

Atenciosamente,

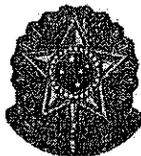

Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal

Ilmo. Sr.

RODRIGO MIGUEL KOPROVSKI

MD. Diretor do Departamento de Finanças

BOM SUCESSO DO SUL - PR



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO – MDA
INSTITUTO NACIONAL DE COLONIZAÇÃO E REFORMA AGRÁRIA – INCRA
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO PARANÁ – SR(09)

OFÍCIO/INCRA/SR(09)G/Nº Curitiba,

Prezado(a) Senhor(a),

Comunicamos aos senhores(as) Prefeitos Municipais que o Instituto Nacional de Colonização e Reforma Agrária – INCRA, Implantará nos municípios do Estado do Paraná um Projeto Sala da Cidadania. Esta sala abrangerá a Unidade Municipal de Cadastramento – UMC, conforme Termo de Cooperação Técnica firmado entre Prefeitura/INCRA.

Assim sendo, convidamos Vossa Senhoria e o Responsável pela UMC, para uma reunião com o Superintendente Regional do INCRA no Estado do Paraná, no dia 14/07/2014, no período das 8:30 as 11:30 hs, na União Educacional de Cascavel-UNIVEL, Avenida Tito Muffato, 2317 - Santa Cruz, Cascavel - PR, 85806-080 , para exposição e assinatura do Acordo de Cooperação Técnica – ATC.

Informamos ainda que, o responsável pela UMC, deverá ser servidor do quadro administrativo efetivo da Prefeitura e receberá treinamento no período

A Sua Senhoria o(a) Senhor(a)
Prefeito (a) Municipal

Ofício/INCRA/SR(09)F1 Nº 02 /2014
acc/menm

de 14/07 a 18/07/2014, onde o INCRA disponibilizará Senha até 15 Módulos Fiscais-MF, para aqueles que tiverem perfil de operacionalização no Sistema Nacional de Cadastro Rural/SNCR e Sistema de Informação Rural/SIR.

Esclarecemos que as despesas com deslocamento e a hospedagem do participante correrão por conta da Prefeitura Municipal.

O Certificado de participação no curso somente será fornecido aos participantes que cumprirem o tempo integral de hora-aula.

Maiores esclarecimentos e confirmação deverão ser obtidos através dos e-mails:

ana.severiana@cta.incra.gov.br;
marlon.viana@cta.incra.gov.br;
rudolf.junior@cta.incra.gov.br;
nilso.santi@cta.incra.gov.br
anamaria.cardoso@cta.incra.gov.br
ester.meger@cta.incra.gov.br

Atenciosamente,



Comprovante de Doc Eletrônico - Tipo E
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE BOM SUCESSO DO SUL FUNDO M
Conta Origem:	0602/006/00000271-4

Conta Destino:	740/2167-9
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	ANTONIO CELSO PILONETTO
CPF/CNPJ Destinatário:	285.461.809-20
Valor a ser Transferido:	R\$ 625,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 625,00
Identificação da Operação:	TRANSF DIARIA DE VIAGEM

Data de Débito:	11/07/2014
Data da Operação:	11/07/2014
Código da Operação:	00006099
Chave de Segurança:	S9NMH49VWAZ57TE3

CPFs Autorizadores:
030.709.039-67
285.461.809-20

Operação realizada com sucesso.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR