



# 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 002424/2013 Ordinário		DATA EMISSÃO 01.08.13
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10.301.0007	
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI	Nº CONTA	
3.3.90.14.14.01.00 SERV. EFETIVOS	00121 01605	
CREDOR LUIZ CARLOS ARCEGO	487.441.239-49	02159
ENDEREÇO RUA PRESIDIO BORBA 125 SAO PEDRO	CIDADE	BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	HOMOLOGAÇÃO	VENCIMENTO
Dispensada por Lim					
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
7.000,00	818,75	93,75	725,00		

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com uma diaria de viagem sem pernoite a servico do Dpto Mun. de Saude, levar paciente em Cascavel - Pr.	93,7	93,75
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	93,75

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

<b>EMITIDO</b>  <b>IEDA ANA GEME</b> FUNCIONARIO	<b>VISTO</b>  <b>HELDER FÉLPE KLASSEN</b> CONTADOR	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>  <b>LEILA PILONETTO BAGGIO</b> DIRETORA DE DEPTO
---	---	---

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ <b>TESOURARIA</b>	<b>RECIBO R\$</b> 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 _____ <b>CREDOR</b>
--	--

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 **1 (uma) diária de viagem, sem pernoite**, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, no dia 02 de agosto de 2013, com veículo oficial para a cidade de Cascavel - PR.

N. Termos  
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 1º de agosto de 2013.



LUIZ CARLOS ARSEGO  
Servidor Público

9215



# 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 104, de 1º de agosto de 2013.

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, 01 (uma) diária de viagem, sem pernoite, no dia 02 de agosto de 2013, 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 1º de agosto de 2013.

  
Antonio Celso Pilonetto  
Prefeito Municipal



**Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	FUNDO MU DE SAUDE DE BOM SUCESSO
<b>Conta Origem:</b>	0602/006/00000273-0

<b>Conta Destino:</b>	0602/001/00021652-7
<b>Nome do Destinatário:</b>	LUIZ CARLOS ARSEGO
<b>Valor:</b>	R\$ 93,75

<b>Data de Débito:</b>	01/08/2013
<b>Data da Operação:</b>	01/08/2013
<b>Código da Operação:</b>	00154860
<b>Chave de Segurança:</b>	SA74GRHC1NVJTG80

<b>CPFs Autorizadores:</b>	
	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

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

**RETORNAR**