



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM SUCESSO DO SUL

NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J 08.842.588/0001-32

Nº DO EMPENHO/TIPO	DATA EMISSÃO
002588/2015 Ordinário	10.08.15

ORGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10.301.0007
 DOTACÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI Nº CONTA
 3.3.90.14.14.02.00 SERV. COMISSIONADOS 00128100499
 CREDOR ADELAR LUIZ FAVERSANI 627.811.039-34 00534
 ENDEREÇO RUA CANDIDO MERLO 1 CENTRO FONE CIDADE

BOM SUCESSO DO SUL, PR

licitação	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	HOMOLOGAÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limit					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	7.300,00	437,50	6.862,50

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com uma diaria de viagem com pernoite p/ Curitiba Pr, a servico do Dpto Munic. de Saude p/ transporte de pacientes com veiculo oficial.	437,5	437,50
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	437,50

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO <i>[Assinatura]</i> LEIDA ANA GEME FUNCIONARIO	VISTO <i>[Assinatura]</i> 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	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 **01 (uma) diária de viagem**, com pernoite, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, transporte de pacientes, no dia 11 de agosto de 2015, com veículo oficial, para a cidade de Curitiba - PR.

N. Termos
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 10 de agosto de 2015.


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 072, de 10 de agosto 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

499

Art. 1º Conceder ao Sr. Adelar Luiz Faversoni, servidor público, portador da cédula de identidade sob nº 4.384.677-9 e CPF Nº 627.811.039-34, 01 (uma) diária de viagem, com pernoite, no dia 11 de agosto de 2015, com veículo oficial, para a cidade de Curitiba - PR., a serviço do Departamento Municipal de Saúde – transporte de pacientes.

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 10 de agosto de 2015.


Antonio Ceiso Pilonetto
Prefeito Municipal

IMPRIMIR

FECHAR

::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\$ 437,50
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 437,50
Identificação da Operação:	PGTO DIARIA

Data de Débito:	10/08/2015
Data da Operação:	10/08/2015
Código da Operação:	00067791
Chave de Segurança:	L1ZKVVYVM39NLLVU

CPFs Autorizadores:
285.461.809-20
809.729.429-04

Operação realizada com sucesso.
