



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

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

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 002744/2016 Ordinário	DATA EMISSÃO 15.08.16
--	---------------------------------

ORGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	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
		BOM SUCESSO DO SUL PR

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

VALOR ORÇADO 4.800,00	SALDO ANTERIOR 5.675,00	VALOR DO EMPENHO 525,00	SALDO ATUAL 5.150,00
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

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.	525,0	525,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	TOTAL LÍQUIDO	525,00
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO IEDA ANA GEME FUNCIONARIO	VISTO 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 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 **01 (uma) diária de viagem**, com pernoite, a serviço da Saúde, transporte de pacientes, nos dias 16 de agosto de 2016, com veículo oficial, para a cidade de Curitiba - PR.

N. Termos
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 15 de agosto de 2016.

383


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 094, de 15 de agosto 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, 01 (uma) diária de viagem, com pernoite, no dia 16 de agosto 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 15 de agosto de 2016.


Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal

RECIBO

VALOR BRUTO _____ 525,00 _____
VALOR LÍQUIDO _____ 525,00 _____

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\$=525,00 (Quinhentos e vinte cinco reais).

REFERENTE: a 01 (uma) diária de viagem com pernoite, para Curitiba - PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de pacientes, com veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 15 de Agosto de 2016.

ADELAR LUIZ FAVERSANI
CPF/MF 627.811.039-34

:: Comprovantes



Comprovante de Doc Eletrônico
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\$ 525,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 525,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DIARIA

Data de Débito:	15/08/2016
Data da Operação:	15/08/2016 - 15:52:51
Código da Operação:	00054316
Chave de Segurança:	SQKFEJK4VU21S8WL

CPFs Autorizadores:
285.461.809-20
809.729.429-04

Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM