

ÓRGÃO 07

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

## **NOTA DE EMPENHO**

DATA EMISSÃO

19.08.16

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

DEPARTAMENTO DE SAUDE

	TUNDO MUNICIPA				10.301.000		
	301.0007.2015				FUNDO MUN		
	90.14.14.02.0		s comis			001301003	
	AR LUIZ FAVEF		leave	62	7.811.039-	-34 0053	34
ENDEREÇO KUA	CANDIDO MERLO	) I CENTRO	FONE		100000000000000000000000000000000000000	SSO DO SUL P	PR
LICITAÇÃO	NÚME	RO CONYÉ	NIO	CONTRATO	HOMOLOGAÇÃ	O VENCIMENTO	
Dispensa p					-		
VALOR ORÇADO	SALDO	ANTERIOR	VALOR	DO EMPENHO	SALD	O ATUAL	
	ESPECIFICAÇÃO	5.150,0	0		5,00	4, 625, 00 VALOR TOTAL	
•				Un.3.1070	R UNITARIO	VALUK TUTAL	
. 1	Refere-se a conde viagem comba - PR, a se Saude, p/ tracom veiculo com veiculo	n pernoite ervico do Dp ansporte de	p/ Curi to Mun.	ti- de ites	25,0	525,00	
TOTAL DAS RET FONTE DE RECURSO   303 SAUDE/PERC.VINC.A					TAL LÍQUIDO	525,00	
NOME DO PROJET	D/ATIVIDADE						
EMITIDO		VISTO			AUTORI	ZO A DESPESA	
IEDA ANA GEME		FERNANDA DE OLIVEIRA DAM		DAMBROS		DINETTO BAGGIO	
FUNCIO	ONARIO	Cor	NTADORA		DIRETOR	RA DE DEPTO	
ORDEM DE PAGAMENTO  PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			DECLA IMPOR DESCR	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	_	DE		DE	=
	TESOURARIA				CREDOR		
BANCO			ANOTAÇ	ÕES			
Nº CHEQUE							
Nº DA CONTA							

Nº DO EMPENHO/TIPO

002762/2016 Ordinario

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 22 de agosto de 2016, com veículo oficial, para a cidade de Curitiba - PR.

N. Termos Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 19 de agosto de 2016.

383

DELAR LUIZ FAVERSAI 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 PORTARIA Nº 095, de 19 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 22 de agosto de 2016, para Curitiba - PR, 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 19 de agosto de 2016.

√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, 19 de Agosto de 2016.

ADELAR LUIZ FAVERSANI CPF/MF 627.811.039-34

#### ::Comprovantes

#### Comprovante de Remessa de TED

via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros FUNDO MU DE SAUDE DE BOM SUCESSO		
Nome:			
Conta Origem:	0602/006/00000273-0		
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente		
Tipo de Pessoa:	Jurídica		
CPF/CNPJ:	08.842.588/0001-32		

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A		
Conta Destino:	0740/5466-6		
Tlpo de Conta:	01 - Conta Corrente		
Tipo de Pessoa:	Física		
Nome:	ADELAR LUIZ FAVERSANI		
CPF/CNP3	627.811.039-34		
Valor:	R\$525,00		
Valor da Tarifa:	R\$7,85		
Finalidade	10-Crédito em Conta		
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DIARIA		

Data de Débito:	19/08/2016
Data da Operação:	19/08/2016
Código da Operação:	00175549
Chave de Segurança:	0YC33L7CFVWNR6JV

CPFs Autorizadores:	1
809.729.429-04	
285.461.809-20	

Operação realizada com sucesso.