

## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM SUCESSO DO SUL

NOTA DE EMPENHO

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

The state of the s		Nº DO EMPENH ∩∩2985:/2	<b>(O/TIPO</b>	ا الساعدات الم	D/	TA EMISSÃO
ORGÃO 07 DEPARTAMEN	TO DE SAUDE	002985/2	or4 Or	ulnari	.0	09.09.14
TO FUNDO MINT	CIDAL DE SAUDE		1	0.301.	በበበጋ	
10.301.0007.2	$1015$ ATTVTDADES $\epsilon$	PERACIONA	IS DO	FUNDO	MUNT	Nº CONTA
	ATIAN PERM	IVOS		·		00125100365
ENDERFOO RIIA PRESIDIO PORRA 105 GIO 487.441.239-49 0215						9 02159
	DOVDY 150 2WO AF	CLIRONE		CIDADE		
LICITAÇÃO	NÚMERO CONVÉN	IO CONTR	ATO	HUMULUE BOM SU	CESS	O DO SUL PR
Dispensada por Lim					יויייייי	TENCEMENTO
1	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EN	1PENHO	S	ALDO A	TUAL
QUANT. 5.000.00	5.962,50	)	375		<del></del> -	5.587,50
1 Refere-se	a despesa com c		VALOR	UNITARIO		VALOR TOTAL
rias de v	iagem com pernoi	te n/ Cas	2			
caver Pr,	a servico do Do	oto Municil				
de Saude	com veiculo ofic	ial	37.	5,0		375,00
	• •		<b>.</b>	-, -		373,00
		İ				•
		Į.				
		: 1				
				- <del></del>		
	• •			•		+ + + + + + + + + + + + + + + + + + +
	. •	.				
TOTAL DAS	S RETENCOES:					
FONTE DE RECURSO	O RELENCOED.		<u> </u>			
303 SAUDE/PERC.VII	NC.A RECEITA IMP	OSTOS	TOTAL LÍQUIDO 375,00		375 00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE			<del></del>			370,00
EMITIDO				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	VIS	OTO		AUT(	UTORIZO A DESPESA	
<b>Y</b> .	1/1/	11		•		
9	I M					
IEDA ANA GEME	HELDER FELI	PĚ KLASSEN		LEILA P	LONE	ITO BAGGIO
FUNCIONARIO	CONTA	DOR				DE DEPTO
ODDEM DE DI CIA		<u> </u>		DINE	UKA D	E DEPIO
ORDEM DE PAGAM		RECIBO	R\$.			
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPEN	ACIMA ESPECIFICADO,	DECLARO (AMO	OS) PARA O	S DEVIDOS	FINS, Q	UE RECEBI (EMOS) A
	DESCRITO F PE	DESTE EMP LA OHAL D	ENHO, COR OLL(AMOS)	RESPON DIENIA E	IDENTE AO ACIMA E IRREVOGÁVEL	
		QUITAÇÃO.	en Yone b	on (Hillos)	FLEINA C	IKKEYOGAYEL
DE	DE	D	F	-		DE
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
TESOURARIA						<u> </u>
BANCO		ANOTAÇÕES	CF	REDOR		
Nº CHEQUE		HNO 14ÇOES				
· •				•		
Nº DA CONTA				<u> </u>		

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 **02 (duas) diárias de viagem, com pernoite**, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, no dia 09 e 10 de setembro de 2014, com veículo oficial para a cidade de Cascavel - PR.

N. Termos Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 09 de setembro de 2014.

Servidor Público

## RECIBO

VALOR BRUTO \_\_\_\_ 375,00 \_\_\_\_ VALOR LÍQUIDO \_\_\_ 375,00 \_\_\_\_

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\$= 375,00(Trezentos e setenta e cinco reais).

REFERENTE: a 02 diárias de viagem com pernoite, para Cascavel-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, com veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 10 de setembro de 2014

LUIZ CARLOS ARCEGO

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 **02 (duas) diárias de viagem, com pernoite**, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, no dia 09 e 10 de setembro de 2014, com veículo oficial para a cidade de Cascavel - PR.

N. Termos Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 09 de setembro de 2014.

LUIZ CARLOS ARSEGO Servidor Público



# 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 PORTARIA Nº 076, de 09 de setembro de 2014.

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, 02 (duas) diárias de viagem, com pernoite, nos dias 09 e 10 de setembro de 2014, 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 09 de setembro de 2014.

Antonio Celso Pilonetto Prefeito Municipal



## Comprovante de Transfer?ncia de Valores

via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	0602/001/00021652-7
Nome do Destinatário:	LUIZ CARLOS ARSEGO
Valor:	R\$ 375,00
Identificação da Operação:	TRANSE DIARIA DE VIAGEM

Data de Débito:	10/09/2014	
Data da Operação:	10/09/2014	
Código da Operação:	00102569	
Chave de Segurança:	EWY2U742UPQJTFAH	

CPFs Autorizadores:	
809.729.429-04	
285.461.809-20	

#### 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.

REFORMAR