



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

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

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003206/2015 Ordinario		DATA EMISSÃO 25.09.15	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		10.301.0007
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI		3.3.90.14.14.01.00 SERV. EFETIVOS	
CREDOR JOARES TELLES E RAMOS JUNIOR		Nº CONTA 00128100488	
ENDEREÇO		FONE 062.708.949-64	CIDADE 03318
LICITAÇÃO Dispensa por Limit	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO
VALOR ORÇADO 5.000,00	SALDO ANTERIOR 5.637,50	VALOR DO EMPENHO 700,00	SALDO ATUAL 4.937,50
QUANT. 1	ESPECIFICAÇÃO Refere-se a despesa com duas diárias de viagem com pernoite p/ Curitiba -Pr, a serviço do Dpto Mun. de Saúde p/ participar do curso de Capacitação das Equipes de Saúde Bucal vinculadas ao SUS p/ Atenção e Cuidado as pessoas com deficiência, sem veículo oficial.	VALOR UNITÁRIO 700,0	VALOR TOTAL 700,00
TOTAL DAS RETENCOES:		TOTAL Líquido	700,00
FONTE DE RECURSO 303 SAÚDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS		NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	

EMITIDO IEDA ANA GEME FUNCIONARIO	VISTO FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA LEILA PILONETTO BAGGIO DIRETORA DE DEPTO
---	--	---

ORDEN 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

º CHEQUE

º DA CONTA

ANOTAÇÕES

**EXMO. SR.
ANTONIO CELSO PILONETTO
PREFEITO MUNICIPAL
BOM SUCESSO DO SUL - PR**

REQUERIMENTO

Joares Telles de Ramos Junior , brasileiro, solteiro, funcionário desta prefeitura, cargo Cirurgião Dentista, inscrito no CPF nº 062.708.949-64 e RG 8.849.287-0, venho por meio deste solicitar a liberação de **02 (duas) diárias de viagem, com pernoite**, para a cidade de Curitiba - PR, sem veículo oficial, nos dias 02 e 03 de outubro de 2015, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar do Curso de Capacitação das Equipes de Saúde Bucal vinculadas ao SUS Atenção e Cuidado às Pessoas com Deficiência.

N. Termos,
Pede Deferimento.

Bom Sucesso do Sul, 25 de setembro de 2015.


Joares Telles de Ramos Junior
Cirurgião Dentista



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ
e-mail: pmbssul@bssul.pr.gov.br

MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ P O R T A R I A Nº 089, de 25 de setembro 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 2016 e 1º de outubro de 2014:

RESOLVE

Art. 1º Conceder ao Sr. Joares Telles de Ramos Junior, servidor público, RG nº 8.849.287-0, CPF Nº 062.708.949-64, 02 (duas) diárias de viagem, com pernoite, nos dias 02 e 03 de outubro de 2015, sem veículo oficial, para Curitiba – PR., a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar do curso de Capacitação das Equipes de Saúde Bucal vinculadas ao SUS Atenção e Cuidado às Pessoas com Deficiência.

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 25 de setembro de 2015.


Antonio Celso Pilonetto
-Prefeito Municipal

::Comprovantes

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	0602/001/00025585-9
Nome do Destinatário:	JOARES TELLES DE RAMOS JUNIOR
Valor:	R\$700,00
Identificação da Operação:	PGTO DIARIA

Data de Débito:	28/09/2015
Data da Operação:	28/09/2015
Código da Operação:	00340121
Chave de Segurança:	73H821EM66UHQSAK

CPFs Autorizadores:	
	809.729.429-04
	285.461.809-20

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

