

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

## NOTA DE EMPENHO

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

Nº DO EMPENHO/TIPO 003320/2016 Ordinário	DATA EMISSÃO 28.09.16
---	--------------------------

**ÓRGÃO** 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

<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Limit	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>HOMOLOGAÇÃO</b>	<b>VENCIMENTO</b>
--	---------------	-----------------	-----------------	--------------------	-------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 4.800,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 3.875,00	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 187,50	<b>SALDO ATUAL</b> 3.687,50
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com meia dia ria de viagem p/ Cascavel - PR, a servico do Dpto Munic. de Saude, com veiculo oficial.	187,5	187,50
TOTAL DAS RETENCOES:			

<b>FUNTE DE RECURSO</b> 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 187,50
---	--------------------------------

**NOME DO PROJETO/ATIVIDADE**

<b>EMITIDO</b>  <b>IEDA ANA GEME</b>	<b>VISTO</b>  <b>FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>  <b>LEILA PILONETTO BAGGIO</b>
<b>FUNCIIONARIO</b>	<b>CONTADORA</b>	<b>DIRETORA DE DEPTO</b>

**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  
QUITACÃO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

**BANCO**

**Nº CHEQUE**

**Nº DA CONTA**

**ANOTAÇÕES**

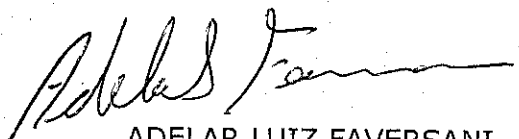
Exmo. Sr.  
**ALVADI ANDREIS**  
Prefeito Municipal em Exercício  
Bom Sucesso do Sul – Paraná.

## 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  $\frac{1}{2}$  **(meia) diária de viagem**, a serviço do Departamento Municipal Saúde, no dia 29 de setembro de 2016, com veículo oficial, para a cidade de Cascavel - PR.

N. Termos  
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 28 de setembro de 2016.

136  


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 105, de 28 de setembro de 2016.

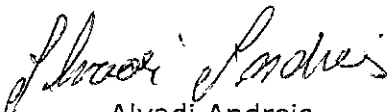
O Prefeito em Exercício do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento no Decreto Municipal nº 1.536, de 17 de junho de 2011 e Decreto nº 2.213 de 03.03.2016:

### RESOLVE

**Art. 1º** Conceder ao Sr. Adelar Luiz Faversoni, servidor público, portador da cédula de identidade sob nº 4.384.677-9 CPF Nº 627.811.039-34, ½ (meia) diária de viagem, no dia 29 de setembro de 2016, para Cascavel – PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, com veículo oficial.

**Art. 2º** Revogando as disposições em contrário, esta Portaria entra em vigor nesta data.

Gabinete do Prefeito em Exercício do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, em 28 de setembro de 2016.

  
Alvardi Andreis  
Prefeito Municipal em Exercício



# RECIBO

VALOR BRUTO \_\_\_ 187,50 \_\_\_  
VALOR LÍQUIDO \_\_\_ 187,50 \_\_\_

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\$=187,50 (Cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

REFERENTE: a  $\frac{1}{2}$  diária de viagem para Cascavel - PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, com veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 28 de Setembro de 2016.

---

ADELAR LUIZ FAVERSANI  
CPF/MF 627.811.039-34

::Comprovantes



**Comprovante de Doc Eletrônico**  
via GovConta Caixa

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

<b>Conta Destino:</b>	740/5466-6
<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	ADELAR LUIZ FAVERSANI
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	627.811.039-34
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 187,50
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 187,50
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO REF DIARIA

<b>Data de Débito:</b>	28/09/2016
<b>Data da Operação:</b>	28/09/2016 - 16:22:30
<b>Código da Operação:</b>	00042631
<b>Chave de Segurança:</b>	HNZPFZXV37FQHM60

<b>CPFs Autorizadores:</b>	
809.729.429-04	
285.461.809-20	

**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