



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

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

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 003802/2016 Ordinário
DATA EMISSÃO: 23.11.16

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS

10.301.0007

Nº CONTA: 00130100370

CREDOR ADELAR LUIZ FAVERSANI
ENDEREÇO RUA CANDIDO MERLO 1 CENTRO

627.811.039-34 00534

FONE

CIDADE

BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO: Dispensa por Limit
NÚMERO: _____ CONVÊNIO: _____ CONTRATO: _____
HOMOLOGAÇÃO: _____ VENCIMENTO: _____

VALOR ORÇADO: 4.800,00
SALDO ANTERIOR: 2.537,50
VALOR DO EMPENHO: 525,00
SALDO ATUAL: 2.012,50

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	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
IEDA ANA GEME	<i>Fernanda</i> FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	LEILA PILONETTO BAGGIO
FUNCIIONARIO	CONTADORA	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 IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO. _____ DE _____ DE _____ CREDOR
--	--

BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
-----------------------------------	-----------

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, no dia 24 de novembro de 2016, com veículo oficial, para a cidade de Curitiba - PR.

N. Termos
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 23 de novembro de 2016.

370



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 121, de 23 de novembro 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 Faversoni, 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 24 de novembro de 2016, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, transporte de pacientes, para Curitiba - PR.

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 23 de novembro de 2016.


Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal

:: 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 DE DIARIA

Data de Débito:	23/11/2016
Data da Operação:	23/11/2016 -10:33:33
Código da Operação:	00010643
Chave de Segurança:	RHMYXQRJX4EGHU57

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