



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

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

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	DATA EMISSÃO
003831/2015 Ordinário	13.11.15

RGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE
NIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10.301.0007
OTACÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI
 3.3.90.14.14.01.00 SERV. EFETIVOS Nº CONTA 00128100488
REDOR LUIZ CARLOS ARSEGO 487.441.239-49 02159
ENDEREÇO RUA PRESIDIO BORBA 125 SAO PEDRONE CIDADE BOM SUCESSO DO SUL, PR

ICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	HOMOLOGAÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limit					
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
5.000,00	2.750,00	250,00	2.500,00		

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com uma diaria de viagem a Cascavel Pr, a servico da unidade de saude, transporte de pacientes do Munic.	250,0	250,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	250,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

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 QUITAÇÃO. _____ DE _____ DE _____ CREDOR
--	--

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

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 **01 (uma) diária de viagem, sem pernoite**, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, no dia 16 de novembro de 2015, com veículo oficial para a cidade de Cascavel – PR, transporte de pacientes.

N. Termos
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 13 de novembro de 2015.


LUIZ CARLOS ARSEGO
Servidor Público



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 100, de 13 de novembro 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 nº 2.016 de 01/10/2014:

RESOLVE

Art. 1º Conceder ao Sr. Luiz Carlos Arsego, servidor público, CPF Nº 487.441.239-49, RG sob nº 4.409.091-0, 01 (uma) diária de viagem, no dia 16 de novembro de 2015, para Cascavel – PR., a serviço do Departamento Municipal de Saúde, transporte de pacientes.

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 13 de novembro de 2015.


Antonio Ceíso 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:	0602/001/00021652-7
Nome do Destinatário:	LUIZ CARLOS ARSEGO
Valor:	R\$250,00
Identificação da Operação:	PGTO DIARIA

Data de Débito:	13/11/2015
Data da Operação:	13/11/2015
Código da Operação:	00249357
Chave de Segurança:	RW22QQWVMWV08N5E

CPFs Autorizadores:	
	285.461.809-20
	809.729.429-04

Operação realizada com sucesso.

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