

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J 80.874.100/0002-86

Nº DO EMPENHO/TIPO 000377/2017 Ordinario	DATA EMISSÃO 08.02.17
---	--------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOTACÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI 10.301.0007
 3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS Nº CONTA 00131100391
 CREDOR CLAYTON CEZAR DA SILVA 021.776.819-95 00593
 ENDEREÇO RUA INACIO DRANKA 00 CENTRO FONE CIDADE BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO Dispensa por Limit	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
---------------------------------	--------	----------	----------	---------	------------

VALOR ORÇADO 5.000,00	SALDO ANTERIOR 3.075,00	VALOR DO EMPENHO 312,50	SALDO ATUAL 2.762,50
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com uma di de viagem sem pernoite p/ Casc Pr, a servico do Dpto Mun. de de p/ transporte de pacientes veiculo oficial.	312	312,50
TOTAL DAS RETENCOES-			

FONTE DE RECURSO 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	TOTAL LÍQUIDO 312,50
--	-------------------------

EMITIDO <i>Mateus Dallagnol</i> MATEUS DALLAGNOL DPTO DE FINANÇAS	VISTO FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS CONTADOR	AUTORIZO A DESPESA <i>Nelson Antonio Feversani</i> NELSON ANTONIO FEVERSANI PREFEITO MUNICIPAL
--	---	---

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	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA	



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 036, de 08 de fevereiro de 2017.

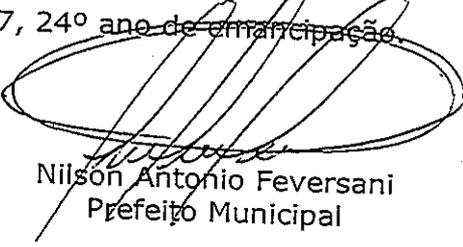
O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento no Decreto Municipal nº 1.536, de 17 de junho de 2011 e Decreto nº 2.213 de 03.03.2016:

RESOLVE

Art. 1º Conceder ao Sr. Clayton Cesar da Silva, servidor público, cargo motorista, CPF Nº 021.776.819-95, RG nº 7.054.226-9, 01 (uma) diária de viagem, no dia 09 de fevereiro de 2017, para Cascavel – PR., a serviço do Departamento Municipal de Saúde, transporte de pacientes, com veículo oficial.

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 08 de fevereiro de 2017, 24º ano de emancipação.


Nilson Antonio Feversani
Prefeito Municipal

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MU DE SAUDE DE BOM SUCESSO
Conta Origem:	0602/006/00000273-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.842.588/0001-32

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	5831/750071-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	CLAYTON CESAR DA SILVA
CPF/CNPJ	021.776.819-95
Valor:	R\$312,50
Valor da Tarifa:	R\$7,85
Finalidade	10-Crédito em Conta

Data de Débito:	09/02/2017
Data da Operação:	09/02/2017
Código da Operação:	00133231
Chave de Segurança:	E035H3WT1VJUGJ93

CPFs Autorizadores:	
	717.951.209-59
	546.478.609-06

Operação realizada com sucesso.