

# 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  
000747/2017 Ordinario

DATA EMISSÃO  
17.03.17

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  
 3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS 00131100391

CREDOR SOLIMAR A. SANTANA 663.393.329-00 00262  
 ENDEREÇO RUA JOAO BAGIO 00 CENTRO FONE CIDADE

licitação Dispensa por Limit  
 NÚMERO CONVÊNIO CONTRATO EMISSÃO VENCIMENTO  
 BOM SUCESSO DO SUL PR

VALOR ORÇADO 5.000,00 SALDO ANTERIOR 2.325,00 VALOR DO EMPENHO 156,25 SALDO ATUAL 2.168,75

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com meia dia de viagem p/ Cascavel Pr servico do Dpto Munic. de Sa com veiculo oficial.	156	156,25
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS TOTAL LÍQUIDO 156,25

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO MATEUS DALLAGNOL DPTO DE FINANÇAS	VISTO FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS CONTADOR	AUTORIZO A DESPESA ELAINE TEREZINHA FRIZON DIRETORA DPTO SAÚDE
---	---	--

**ORDEM DE PAGAMENTO**  
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  
 \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

TESOURARIA  
 BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA

CREDOR  
 ANOTAÇÕES



# 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 060, de 17 de março de 2017.**

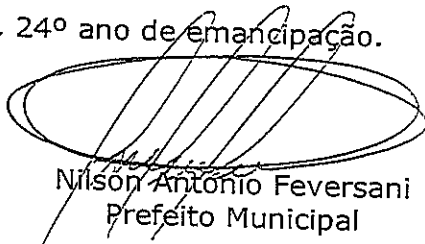
O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento no Decreto Municipal nº 1.536, de 17 de junho de 2011 e Decreto nº 2.213 de 03.03.2016:

## **RESOLVE**

**Art. 1º** Conceder ao Sr. Solimar Antonio Santana, servidor público, cargo motorista, CPF Nº 663.393.329-00, RG nº 4.073.844-4, ½ (meia) diária de viagem, no dia 20 de março de 2017, 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 na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, em 17 de março de 2017, 24º ano de emancipação.



Nilson Antonio Feversani  
Prefeito Municipal

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

::Comprovantes

**CAIXA**

**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>	740/172235
<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	SOLIMAR A SANTANA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	663.393.329-00
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 156,25
<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\$ 156,25
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO DIARIA

<b>Data de Débito:</b>	17/03/2017
<b>Data da Operação:</b>	17/03/2017 -11:03:28
<b>Código da Operação:</b>	00027045
<b>Chave de Segurança:</b>	XJX1VZN78GJ7Z5TT

<b>CPFs Autorizadores:</b>
451.211.769-53
717.951.209-59

**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