



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	DATA EMISSÃO
001038/2017 Ordinário	06.04.17

ORGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	10.301.0007
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 CLAYTON CEZAR DA SILVA	021.776.819-95
ENDEREÇO RUA INACIO DRANKA 00 CENTRO	00593
FONE	CIDADE
	BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limit					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	1.731,25	156,25	1.575,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com meia-ria de viagem p/ Cascavel - P serviço do Dpto Munic. de Sa com veiculo oficial p/ transp de pacientes.	156	156,25
TOTAL DAS RETENCOES:			

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

EMITIDO <i>Mateus Dallagnol</i> MATEUS DALLAGNOL	VISTO FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	AUTORIZO A DESPESA ELAINE TEREZINHA FRIZON
DTPO DE FINANÇAS	CONTADOR	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 _____

BANCO
 Nº CHEQUE
 Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES
 CREDOR



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 PORTARIA Nº 070, de 06 de abril 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, ½ (meia) diária de viagem, no dia 07 de abril 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 06 de abril de 2017, 24º ano de emancipação.


Nilson Antonio Feversani
Prefeito Municipal

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Doc Eletrônico**
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	5831-9/750071-8
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	CLAYTON CESAR DA SILVA
CPF/CNPJ Destinatário:	021.776.819-95
Valor a ser Transferido:	R\$ 156,25
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 156,25
Identificação da Operação:	PAGTO DIARIA

Data de Débito:	06/04/2017
Data da Operação:	06/04/2017 -15:55:46
Código da Operação:	00054964
Chave de Segurança:	7Y2FNUSCUHXQCX71

CPFs Autorizadores:
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