

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
001202/2017 Ordinário	20.04.17

ORGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10.301.0007
 ORÇAMENTO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI
 3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS Nº CONTA 00131100391
 EMPENHADOR CLAYTON CEZAR DA SILVA 021.776.819-95 00593
 ENDEREÇO RUA INACIO DRANKA 00 CENTRO FONE CIDADE

EMISSÃO	VENCIMENTO
BOM SUCESSO DO SUL PR	

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	10.056,25	156,25	9.900,00

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

ORIGEM 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
DPTO DE FINANÇAS	CONTADOR	DIRETORA DPTO SAÚDE

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

FORMA DE PAGAMENTO P CHEQUE P DA CONTA	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 PORTARIA Nº 085, de 19 de abril de 2017.

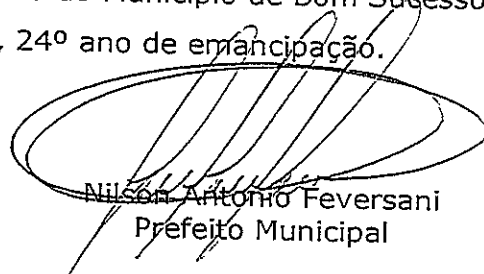
O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento no Decreto Municipal nº 1.536, de 17 de junho de 2011 e Decreto nº 2.213 de 03.03.2016:

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 24 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 19 de abril de 2017, 24º ano de emancipação.



Nilson Antônio Feversani
Prefeito Municipal

IMPRIMIR **FECHAR****CAIXA****2ª Via - 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:	20/04/2017
Data da Operação:	20/04/2017
Código da Operação:	00039669
Chave de Segurança:	7FJVM8P1AU9NWUF
Operação realizada com sucesso.	