

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA DE EMPENHO

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

ORGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	Nº DO EMPENHO/TIPO 001237/2017 Ordinario	DATA EMISSÃO 27.04.17
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	00593
ENDEREÇO RUA INACIO DRANKA 00 CENTRO	FONE	CIDADE
		BOM SUCESSO DO SUL PR

licitação Dispensa por Limit	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
---------------------------------	--------	----------	----------	---------	------------

VALOR ORÇADO 5.000,00	SALDO ANTERIOR 9.462,50	VALOR DO EMPENHO 437,50	SALDO ATUAL 9.025,00
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com uma dia de viagem sem pernoite p/ ringa - Pr, com veiculo officia servico do Dpto Munic. de Saud transporte de pacientes.	437	437,50
TOTAL DAS RETENCOES -			

MONTE DE RECURSO 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	TOTAL LÍQUIDO	437,50
--	---------------	--------

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

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 <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> 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 088, de 27 de abril de 2017.

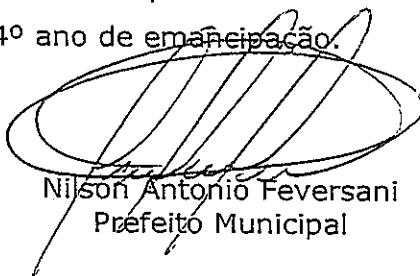
O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento no Decreto Municipal nº 1.536, de 17 de junho de 2011 e Decreto nº 2.213 de 03.03.2016:

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, 01 (uma) diária de viagem, no dia 29 de abril de 2017, para Maringá – 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 27 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\$ 437,50
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 437,50
Identificação da Operação:	PAGTO DIARIA

Data de Débito:	27/04/2017
Data da Operação:	27/04/2017 -12:01:26
Código da Operação:	00018046
Chave de Segurança:	SQ02WVUSVLFA6ZHQ

CPFs Autorizadores:
717.951.209-59
451.211.769-53

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