



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J 80.874.100/0001-86

Nº DO EMPENHO/TIPO
001274/2019 Ordinário

DATA EMISSÃO
03.04.19

ORGÃO 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 01527|01588

CREDOR CLAYTON CEZAR DA SILVA 021.776.819-95 00593
ENDEREÇO RUA INACIO DRANKA 00 CENTRO 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 | | |
| 0,00 | 9.400,00 | 300,00 | 9.100,00 | | |

| QUANT. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR TOTAL |
|----------------------|---|-------------|
| 1,00 | Refere-se a despesa com 01 d de viagem para Curitiba-P servico do Depto de Saude, transporte da paciente C Cabral, com veiculo oficial. | 300,00 |
| TOTAL DAS RETENCOES: | | 300,00 |

| FUNTE DE RECURSO | TOTAL LÍQUIDO |
|-----------------------------|---------------|
| 329 Programa Estadual APSUS | 300,00 |

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

| EMITIDO | VISTO | AUTORIZO A DESPESA |
|-------------------------|------------------------------|---------------------|
| LETICIA COMOCENA | FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS | JERSON LUIZ PEREIRA |
| DIV. ASS. CONTABILIDADE | CONTADOR | DIR. DPTO. DE SAUDE |

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

03 DE 04 DE 19

MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS

RECIBO R\$
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE DE

CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE
Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES



Município de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 80.874.100/0001-86

MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ PORTARIA Nº 070, DE 03 DE ABRIL DE 2019.

Conceder diária de viagem ao servidor Clayton Cesar da Silva.

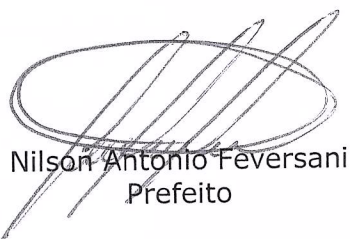
O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento na Lei nº 1.327 de 09 de outubro de 2017:

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 05 de abril de 2019, para a cidade de Curitiba – PR., com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de paciente, para cirurgia oftalmológica.

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 03 de abril de 2019.



Nilson Antonio Feversani
Prefeito

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | Terceiros |
| Nome: | FUNDO MU DE SAUDE DE BOM SUCESSO |
| Conta Origem: | 0602/006/00000363-0 |
| 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\$300,00 |
| Valor da Tarifa: | R\$0,00 |
| Finalidade | 10-Crédito em Conta |
| Identificação da Operação: | PAGTO DIARIA CLAYTON DA S |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Data de Débito: | 03/04/2019 |
| Data da Operação: | 03/04/2019 |
| Código da Operação: | 00186141 |
| Chave de Segurança: | G0Q3ZSHCP1VR53LW |

| |
|----------------------------|
| CPFs Autorizadores: |
| 717.951.209-59 |
| 546.478.609-06 |

Operação realizada com sucesso.