



# 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

001443/2020 Ordinário

DATA EMISSÃO

04.05.20

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	
<b>UNIDADE</b> 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10.301.0007
<b>DOTAÇÃO</b> 10.301.0007.2016 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO PROJETO ES	
3.3.90.39.41.00.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO	<b>Nº CONTA</b> 00376 01794
<b>CREDOR</b> IRACI MARIA SILVA - ME	20.953.560/0001-78 03773
<b>ENDEREÇO</b> AV. PE IVO ANTONIO ZOLET 709 CENTRO	<b>CIDADE</b> BOM SUCESSO DO SUL PR

<b>LICITAÇÃO</b> Registro de Preço/	<b>NÚMERO</b> 11	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 60	<b>EMISSÃO</b> 08.04.20	<b>VENCIMENTO</b>
-------------------------------------	------------------	-----------------	--------------------	-------------------------	-------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 120.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 117.920,00	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 528,00	<b>SALDO ATUAL</b> 117.392,00
--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com fornecimento de refeicoes aos servidores do Depto de Saude q estiveram a servico do municip horario diferenciado no combat COVID-19.	528,00	528,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

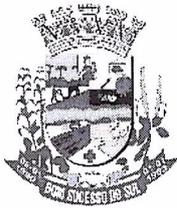
<b>FONTE DE RECURSO</b> 494 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	528,00
---	----------------------	--------

**NOME DO PROJETO/ATIVIDADE**

<b>EMITIDO</b>  LETICIA COMOCENA DIV. ASS. CONTABILIDADE	<b>VISTO</b> FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS CONTADOR	<b>AUTORIZO A DESPESA</b> SALIANE PEGORARO DIR. DPTO. DE SAUDE
---	--	--

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE ____ DE ____ MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS	<b>RECIBO R\$</b> 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
---	--

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE Nº DA CONTA	<b>ANOTAÇÕES</b>
--	------------------



# Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ  
e-mail: pmbssul@bssul.pr.gov.br

## Requisição de Compras/Serviços 4375

Solicitante: SALIANE PEGORARO

Ata: 60 Ano: 2020 Modalidade: Pregão Ano:2020 Licitação: 11 Homologação: 08/04/2020

Fornecedor: IRACI MARIA DA SILVA ME CPF/CNPJ: 20.953.560/0001-78 Endereço: Bairro: N°: CEP: 0 Cidade: BOM SUCESSO DO SUL UF: PR

Objeto: O Registro de Preços para futuras aquisições de refeições e marmitas servidas na cidade de Bom Sucesso do Sul, para atendimento aos servidores e autoridades que por ventura participarem de eventos e/ou a trabalho, atendendo a todos os departamentos do município, conforme descrito no anexo I deste ed

Lote	Item	Quantidade	Unidade	Descrição do Produto	Marca	P.Unitario	Total
Unico	1	20	UND	Fornecimento de refeições/almoço a ser servido no sistema Self-Servic; Servido na Cidade de Bom Sucesso do Sul -Pr., deverá acompanhar 01 (um) refrigerante em lata 350 ML. Deverá ser oferecido no mínimo, as seguintes Alimentação: Arroz, Feijão, Macarrão, Saladas, Verduras e no mínimo 03 tipos de carne assada do Tipo Churrasco ou grelhada (branca e vermelha). O refrigerante de lata deverá ter no mínimo 02 (duas) opções de sabores e estar refrigerado.		26,4000	528,00

Total Geral 528,00

Departamento: DEPARTAMENTO DE SAUDE

Local da Entrega: DIVISÃO DE COMPRAS

Prazo para Entrega: 12 meses

Finalidade: Aquisição de Alimentação para Funcionários do Posto de Saúde, que Trabalham na Prevenção do Corona Virus.

ADEMIR RENATO BRONCA  
CHEFE DE DIVISÃO DE COMPRAS

Prefeitura Municipal de  
Bom Sucesso do Sul - PR  
CNPJ 80.874.100/0001-85

Recebido \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

IRACI MARIA DA SILVA ME

Previsão Orçamentária

Orgão:

Unidade:

Programa: Operações Especiais

Projeto/Atividade:

Despesa:

Fonte Recurso: 000

FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS  
Contadora

BOM SUCESSO DO SUL - Paraná, 05/05/2020

376



::Comprovantes



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

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	PR 410322 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	0602/006/00624061-7
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.842.588/0001-32

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	3076/22137-6
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	IRACI MARIA SILVA ME
<b>CPF/CNPJ</b>	20.953.560/0001-78
<b>Valor:</b>	R\$528,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO NFE 000000000000140

<b>Data de Débito:</b>	11/05/2020
<b>Data da Operação:</b>	11/05/2020
<b>Código da Operação:</b>	00164400
<b>Chave de Segurança:</b>	Q4E27JMRWA2STEU1

<b>CPFs Autorizadores:</b>
034.800.799-03
717.951.209-59

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.