

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

001536/2017 Ordinário

DATA EMISSÃO

26.05.17

ORGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 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 GEFERSON LEMOS DE SOUZA 066.416.199-58 02050

ENDEREÇO 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 7.437,50 156,25 7.281,25

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com meia-ria de viagem p/ Guarapuava P serviço do Dpto Munic. de Sa com veículo oficial, p/ partic do V Ciclo de debates em Saúde Trabalhador no dia 03 de 06/20	156	156,25
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO 303 SAÚDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS TOTAL LÍQUIDO 156,25

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

BANCO Nº CHEQUE Nº 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 107, de 26 de maio de 2017.

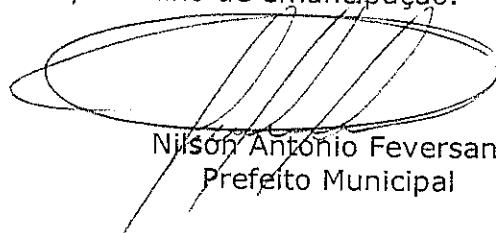
O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento no Decreto Municipal nº 1.536, de 17 de junho de 2011 e Decreto nº 2.213 de 03.03.2016:

RESOLVE

Art. 1º Conceder ao Sr. Geferson Lemos de Souza, servidor público, cargo Assistente Administrativo, CPF Nº 066.416.199-58, RG nº 8.390.035-0, ½ (meia) diária de viagem, no dia 03 de julho de 2017, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar do V Ciclo de debates em Saúde do Trabalhador, a realizar-se no dia 03 de junho de 2017, na Cidade de Guarapuava – Pr.

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 26 de maio de 2017, 24º ano de emancipação.



Nilson Antônio 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:	740/43708-5
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	GEFERSON LEMOS DE SOUZA
CPF/CNPJ Destinatário:	066.416.199-58
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:	02/06/2017
Data da Operação:	02/06/2017 -09:42:02
Código da Operação:	00012478
Chave de Segurança:	YX01YUJS8V5T1XTF

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