



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
001635/2018 Ordinário

DATA EMISSÃO
11.05.18

ÓRGÃO 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 00357101057

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 | EMIÇÃO | VENCIMENTO |
|--------------------|--------|----------|----------|--------|------------|
| Dispensa por Limit | | | | | |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 40.000,00 | 32.950,00 | 300,00 | 32.650,00 |

| QUANT. | ESPECIFICAÇÃO | | VALOR TOTAL |
|--------|--|--------|-------------|
| 1,00 | Refere-se a despesa com 01 di de viagem p/ Curitiba-PR a ser do Depto. Municipal de Saude, transporte de paciente com vei oficial. | 300,00 | 300,00 |

TOTAL DAS RETENCOES:

| FUNTE DE RECURSO | TOTAL LÍQUIDO |
|--|---------------|
| 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS | 300,00 |

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

| EMITIDO | VISTO | AUTORIZO A DESPESA |
|-------------------------|---------------|---------------------|
| LETICIA COMOCENA | IEDA ANA GEME | 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.

11 DE 05 DE 18

MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS

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



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 127, de 11 de maio de 2018.

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 14 de maio de 2018, para a cidade de Curitiba – PR., a serviço do Departamento Municipal de Saúde.

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 11 de maio de 2018.

Nilson Antonio Feversani
Prefeito

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | Terceiros |
| Nome: | FUNDO MU DE SAUDE DE BOM SUCESSO |
| Conta Origem: | 0602/006/00000273-0 |
| 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 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Data de Débito: | 11/05/2018 |
| Data da Operação: | 11/05/2018 |
| Código da Operação: | 00119549 |
| Chave de Segurança: | YP0FGL42Z4RER6CA |

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

Operação realizada com sucesso.