

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

002359/2018 Ordinário

DATA EMISSÃO

10.07.18

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

CREADOR CLAYTON CEZAR DA SILVA

021.776.819-95

00593

ENDEREÇO RUA INACIO DRANKA 00 CENTRO

FONE

CIDADE

BOM SUCESSO DO SUL, PR

LICITAÇÃO

NÚMERO

CONVENIO

CONTRATO

EMISSÃO

VENCIMENTO

Dispensa por Limit

VALOR ORÇADO

40.000,00

SALDO ANTERIOR

31.150,00

VALOR DO EMPENHO

150,00

SALDO ATUAL

31.000,00

QUANT.

1,00

ESPECIFICAÇÃO

Refere-se a despesa com 1/2 di de viagem p/ Cascavel-PR, a se co do Depto de Saude, p/ trans te de pacientes, com veiculo o cial.

VALOR TOTAL

150,00

150,00

TOTAL DAS RETENCOES:

FONTE DE RECURSO

303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS

TOTAL LÍQUIDO

150,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

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

10 DE 07 DE 18

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

CREADOR

BANCO

ANOTAÇÕES

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA



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 156, DE 10 DE JULHO DE 2018.

Conceder diária de viagem ao servidor Clayton Cesar da Silva.

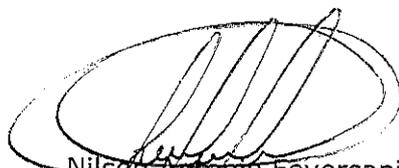
O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento na Lei nº 1.327 de 09 de outubro de 2017:

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, ½ (meia) diária de viagem, no dia 11 de julho de 2018, para a cidade de Cascavel – 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 10 de julho de 2018.



Nilson Antônio Feversani
Prefeito

IMPRIMIR **FECHAR**

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\$150,00 |
| Valor da Tarifa: | R\$0,00 |
| Finalidade | 10-Crédito em Conta |
| Identificação da Operação: | PAGTO DIARIA |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Data de Débito: | 10/07/2018 |
| Data da Operação: | 10/07/2018 |
| Código da Operação: | 00111814 |
| Chave de Segurança: | TLHY504FM14UF0Z0 |

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

Operação realizada com sucesso.