

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
003220/2018 Ordinário

DATA EMISSÃO
14.09.18

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 | CONVÊNIO | CONTRATO | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---------------------|-----------------------|-------------------------|----------|--------------------|------------|
| Dispensa por Limit | | | | | |
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | | SALDO ATUAL | |
| 40.000,00 | 27.100,00 | 150,00 | | 26.950,00 | |

| QUANT. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR | VALOR TOTAL |
|--------|--|--------|-------------|
| 1,00 | Refere-se a despesa com 1/2 di de viagem p/ Cascavel-PR a ser do Depto. Municipal de Saude, veiculo p/ transporte de pacie ao Hospital UOPECCAN. | 150,00 | 150,00 |

TOTAL DAS RETENCOES:

| | | |
|--|----------------------|--------|
| FONTES DE RECURSO 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS | TOTAL LÍQUIDO | 150,00 |
|--|----------------------|--------|

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

| | | |
|---|---|---|
| EMITIDO LETICIA COMOCENA DIV. ASS. CONTABILIDADE | VISTO IEDA ANA GEME CONTADOR | AUTORIZO A DESPESA JERSON LUIZ PEREIRA DIR. DPTO. DE SAUDE |
|---|---|---|

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

14 DE 09 DE 18

MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS

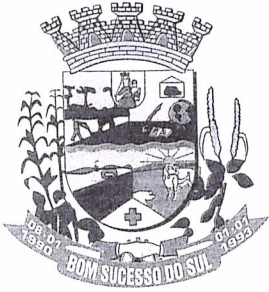
RECIBO R\$
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

____ DE ____ DE ____

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 220, DE 13 DE SETEMBRO 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 14 de setembro de 2018, para a cidade de Cascavel – PR., a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de paciente ao Hospital UOPECCAN.

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

| | |
|----------------------------|------------------|
| Data de Débito: | 14/09/2018 |
| Data da Operação: | 14/09/2018 |
| Código da Operação: | 00115279 |
| Chave de Segurança: | KLGATNH33498G17L |

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

Operação realizada com sucesso.