



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

003670/2017 Ordinário

DATA EMISSÃO

17.11.17

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS

10.301.0007

Nº CONTA

00131100391

CREDOR CLAYTON CEZAR DA SILVA
ENDEREÇO RUA INACIO DRANKA 00 CENTRO

021.776.819-95

00593

FONE

CIDADE

BOM SUCESSO DO SUL PR

| LICITAÇÃO | NÚMERO | CONVENIO | CONTRATO | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|--------------------|----------------|------------------|-------------|-------------|------------|
| Dispensa por Limit | | | | | |
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL | VALOR TOTAL | |
| 5.000,00 | 15.737,50 | 150,00 | 15.587,50 | | |

| QUANT. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR | VALOR TOTAL |
|--------|--|-------|-------------|
| 1 | Refere-se a despesa com 1/2 di de viagem p/ Cascavel-PR a ser do Depto Municipal de Saude, c veiculo oficial para transport pacientes. | 150,0 | 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 |
|------------------|------------------------------|-------------------------|
| MATEUS DALLAGNOL | FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS | ELAINE TEREZINHA FRIZON |
| DTPO DE FINANÇAS | CONTADOR | 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 210, de 17 de novembro de 2017.

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 21 de novembro de 2017, para Cascavel – PR., a serviço do Departamento Municipal de Saúde, com veículo oficial.

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 17 de novembro de 2017.



Nísior Antonio Feversani
Prefeito Municipal

| | |
|----------|--------|
| IMPRIMIR | FECHAR |
|----------|--------|

CAIXA

Comprovante de Doc Eletrônico
via GovConta Caixa

| | |
|----------------------|----------------------------------|
| Emitente: | FUNDO MU DE SAUDE DE BOM SUCESSO |
| Conta Origem: | 0602/006/00000273-0 |

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| Conta Destino: | 5831-9/750071-8 |
| Banco: | 237 - BANCO BRADESCO S/A |
| Finalidade: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Nome do Destinatário: | CLAYTON CESAR DA SILVA |
| CPF/CNPJ Destinatário: | 021.776.819-95 |
| Valor a ser Transferido: | R\$ 150,00 |
| Tarifa de Emissão de DOC: | R\$ 0,00 |
| Tarifa de Pré-Depósito: | R\$ 0,00 |
| Valor Total a ser Debitado: | R\$ 150,00 |
| Identificação da Operação: | PAGTO DIARIA |

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Data de Débito: | 20/11/2017 |
| Data da Operação: | 20/11/2017 -08:59:16 |
| Código da Operação: | 00025723 |
| Chave de Segurança: | VUMHSUZZW8WZ4LC |

| |
|----------------------------|
| 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