

# 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  
004045/2017 Ordinário

DATA EMISSÃO  
07.12.17

ORGÃO 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 00131100391

CREDOR CLAYTON CEZAR DA SILVA 021.776.819-95 00593  
ENDEREÇO RUA INACIO DRANKA 00 CENTRO FONE CIDADE  
BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO Dispensa por Limit NÚMERO CONVÊNIO CONTRATO EMISSÃO VENCIMENTO

VALOR ORÇADO 5.000,00 SALDO ANTERIOR 14.987,50 VALOR DO EMPENHO 150,00 SALDO ATUAL 14.837,50

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com 1/2 di de viagem p/ Ponta Grossa-PR a vico do Depto Municipal de s com veiculo oficial p/ transp de 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	RECIBO R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____	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 _____
TESOURARIA	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 216, de 07 de dezembro de 2017.**

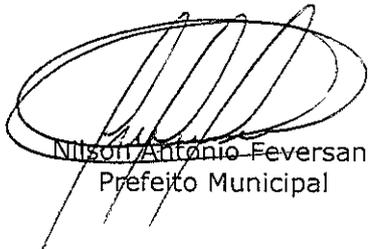
O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento na Lei nº 1.327 de 09 de outubro de 2017:

## **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 12 de dezembro de 2017, para Ponta Grossa – 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 07 de dezembro de 2017.



Nilson Antonio Feversani  
Prefeito Municipal

IMPRIMIR FECHAR

## ::Comprovantes

### Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MU DE SAUDE DE BOM SUCESSO
<b>Conta Origem:</b>	0602/006/00000273-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.842.588/0001-32

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Conta Destino:</b>	5831/750071-8
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome:</b>	CLAYTON CESAR DA SILVA
<b>CPF/CNPJ</b>	021.776.819-95
<b>Valor:</b>	R\$150,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO DIARIA

<b>Data de Débito:</b>	11/12/2017
<b>Data da Operação:</b>	11/12/2017
<b>Código da Operação:</b>	00149831
<b>Chave de Segurança:</b>	6KEG995YKN83J8WJ

<b>CPFs Autorizadores:</b>
717.951.209-59
451.211.769-53

**Operação realizada com sucesso.**