

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 001442/2018 Ordinario	DATA EMISSÃO 25.04.18
---	--------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	10.301.0007
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI	
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS	Nº CONTA 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 Dispensa por Limit	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
---------------------------------	--------	----------	----------	---------	------------

VALOR ORÇADO 40.000,00	SALDO ANTERIOR 34.000,00	VALOR DO EMPENHO 300,00	SALDO ATUAL 33.700,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 1 di de viagem p/ Cascavel-PR Dept de Saude, com veiculo oficial transporte de pacientes.	300,00	300,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
 _____ DE _____ DE _____
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 104, de 24 de abril de 2018.

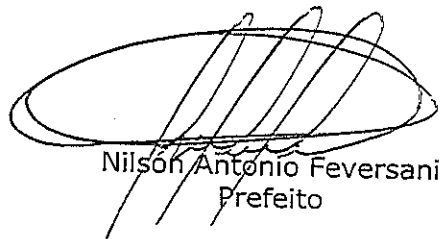
O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento na Lei nº 1.327 de 09 de outubro de 2017:

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, ½ (meia) diária de viagem, no dia 25 de abril 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 24 de abril de 2018.



Nilson Antonio Feversani
Prefeito



::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:	25/04/2018
Data da Operação:	25/04/2018
Código da Operação:	00158136
Chave de Segurança:	J72H2QWZFH49P051

CPFs Autorizadores:	
	546.478.609-06
	717.951.209-59

Operação realizada com sucesso.