



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J 80.874.100/0001-86

Nº DO EMPENHO/TIPO
001565/2019 Ordinário

DATA EMISSÃO
30.04.19

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 01527|01588

CREDOR ALDERI LEFCHAK 841.420.819-34 00528
 ENDEREÇO FONE CIDADE
 BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limit					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	6.400,00	150,00	6.250,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 1/2 d de viagem p/ Cascavel-PR, a se do Depto Municipal de Saude veiculo oficial, para transpor pacientes para realizarem cons hematologicas.	150,00	150,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
329 Programa Estadual APSUS	150,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
LETICIA COMOCENA DIV. ASS. CONTABILIDADE	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS CONTADOR	JERSON LUIZ PEREIRA DIR. DPTO. DE SAUDE

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

30 DE 04 DE 19

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 DE

CREDOR

BANCO
 Nº CHEQUE
 Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

RECIBO

VALOR BRUTO ___ 150,00 ___
VALOR LÍQUIDO ___ 150,00 ___

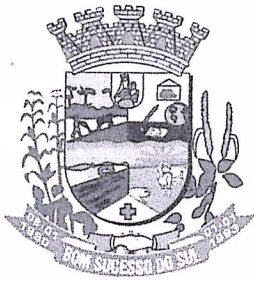
Recebi da Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, sita a Rua Cândido Merlo, 290, CNPJ 80.874.100/0001-86, o valor de R\$= 150,00(Cento e cinquenta reais).

REFERENTE: a 1/2 diária de viagem, para Cascavel-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, com veículo oficial, para transporte de pacientes para realizarem consultas hematológicas.

Bom Sucesso do Sul, 30 de abril de 2019.

1588

ALDERI LUIZ F. LEFCHAK
CPF/MF 841.420.819-34



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 097, DE 30 DE ABRIL DE 2019.

Concede diária de viagem ao servidor Alderi Luiz Ferreira Lefchak.

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 servidor Alderi Luiz Ferreira Lefchak, ocupante do cargo de motorista, inscrito no CPF nº 841.420.819-34 e CIC/RG nº 6.509.680-3, ½ (meia) diária de viagem, no dia 30 de abril de 2019, para Cascavel – PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de paciente para tratamento na consulta Hematológica, com veículo oficial.

Art. 2º. Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, em 30 de abril de 2019.

Nilson Antonio Feversani
Prefeito

Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

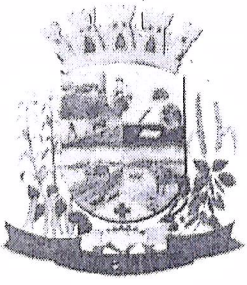
INFORMAÇÕES

PROTOCOLO Nº _____ / 20 _____

Encaminha-se ao setor financeiro para pagamento de 1/2 (meia) diária de viagem.

Bom Sucesso do Sul, 30/04/19.

Nilson Antonio Feversani
Prefeito
Município de Bom Sucesso do Sul



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

CNPJ:80.874.100/0001-86

FONE: (46) 3234 1222/ 3234 1207

Bom Sucesso do Sul, 29 de Abril de 2019.

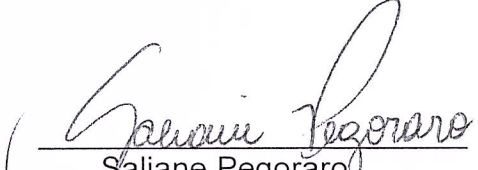
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Venho através deste, solicitar (meia), diária para o funcionário **Alderi Lefechaki**, para a cidade de Cascavel Pr, no dia 30/04/019, uma vez que o mesmo estará transportando o paciente Valdecir Girardelo e Delci Comunelo, para consulta Hematológica.

Obs.: Essa diária deverá ser paga com recurso do APSUS CUSTEIO.

Sendo o que se apresenta para o momento, coloco-me a disposição para maiores esclarecimentos e desde já agradeço a compreensão.

Atenciosamente,


Saliene Pegoraro
Diretora Departamento de Saúde

Recebido em: _____/_____/_____

ASSINATURA

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:	0602/006/00000363-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.842.588/0001-32

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Conta Destino:	0740/4827-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	ALDERI LEFCHAK
CPF/CNPJ	841.420.819-34
Valor:	R\$150,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO DIARIA ALDERI LEFCH

Data de Débito:	30/04/2019
Data da Operação:	30/04/2019
Código da Operação:	00110664
Chave de Segurança:	CY208QZU22RRY60R

CPFs Autorizadores:
717.951.209-59
546.478.609-06

Operação realizada com sucesso.