



# 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

002217/2017 Ordinário

DATA EMISSÃO

27.07.17

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0007

DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI  
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS

Nº CONTA

00131100391

CREADOR ALDERI LEFCHAK

841.420.819-34

00528

ENDEREÇO

FONE

CIDADE

BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO

NÚMERO

CONVÊNIO

CONTRATO

EMISSÃO

VENCIMENTO

Dispensa por Limit

VALOR ORÇADO

5.000,00

SALDO ANTERIOR

21.887,50

VALOR DO EMPENHO

156,25

SALDO ATUAL

21.731,25

QUANT.

1

ESPECIFICAÇÃO

Refere-se a despesa com 1/2 di de viagem para Cascavel-PR, a vico do Depto Municipal de Sa com veiculo oficial para trans te de pacientes.

156

156,25

VALOR TOTAL

TOTAL DAS RETENCOES:

FONTE DE RECURSO

303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS

TOTAL LÍQUIDO

156,25

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO

MATEUS DALLAGNOL

DTPO DE FINANÇAS

VISTO

FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS

CONTADOR

AUTORIZO A DESPESA

ELAINE TEREZINHA FRIZON

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 150, de 27 de julho de 2017.**

O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento no Decreto Municipal nº 1.536, de 17 de junho de 2011 e Decreto nº 2.213 de 03.03.2016:

## **RESOLVE**

**Art. 1º** Conceder ao Sr. Alderi Luiz Ferreira Lefchak, servidor público, CPF Nº 841.420.819-34, RG nº 6.509.680-3, ½ (meia) diária de viagem, no dia 09 de agosto de 2017, para Cascavel – PR., a serviço do Departamento Municipal de Saúde, transporte de pacientes, 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 27 de Julho de 2017.



Nilson Antônio Feversani  
Prefeito Municipal

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

::Comprovantes

**CAIXA**

**Comprovante de Doc Eletrônico**  
via GovConta Caixa

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

<b>Conta Destino:</b>	740/4827-5
<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	ALDERI LUIZ F LEFCHAK
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	841.420.819-34
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 156,25
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 156,25
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO DIARIA

<b>Data de Débito:</b>	28/07/2017
<b>Data da Operação:</b>	28/07/2017 -09:32:08
<b>Código da Operação:</b>	00007330
<b>Chave de Segurança:</b>	HFJRK8SX3T4HN1ZK

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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