



# 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  
003040/2017 Ordinário

DATA EMISSÃO  
02.10.17

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0007  
 DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI Nº CONTA  
 3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS 00131100391  
 CREDOR ALDERI LEFCHAK 841.420.819-34 00528  
 ENDEREÇO FONE CIDADE

LICITAÇÃO NÚMERO CONVÊNIO CONTRATO EMISSÃO VENCIMENTO  
 Dispensa por Limit BOM SUCESSO DO SUL, PR

VALOR ORÇADO SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL  
 5.000,00 16.918,75 156,25 16.762,50

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com 1/2 di de viagem p/ Chapeco-SC, a ser do Depto Municipal de Saud transporte de paciente com vei oficial.	156	156,25
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTES DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO  
 303 SAÚDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS 156,25

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
MATEUS DALLAGNOL	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	ELAINE TEREZINHA FRIZON
DPTO DE FINANÇAS	CONTADOR	DIRETORA DPTO SAÚDE

**ORDEN DE PAGAMENTO**  
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  
 \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

TESOURARIA  
 BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA

CREDOR  
 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 185, de 29 de setembro 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 02 de outubro de 2017, para Chapecó – SC., 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 29 de setembro de 2017.



Nilsom Antonio Feversani  
Prefeito Municipal

**IMPRIMIR** **FECHAR****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>	02/10/2017
<b>Data da Operação:</b>	02/10/2017 -10:49:17
<b>Código da Operação:</b>	00041128
<b>Chave de Segurança:</b>	EC0KU84N737XXQU4

<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