



# 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  
003070/2018 Ordinario

DATA EMISSÃO  
03.09.18

**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 00357101057  
**CREDOR** 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 | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 40.000,00    | 28.150,00      | 150,00           | 28.000,00   |

| QUANT. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR  | VALOR TOTAL |
|--------|--|--------|-------------|
| 1,00   | Refere-se a despesa com 1/2 di de viagem p/ Cascavel-PR a ser do Depto de Saude com veiculo cial, p/ transporte de pacient | 150,00 | 150,00      |

TOTAL DAS RETENCOES:

| FONTE DE RECURSO                       | TOTAL LÍQUIDO |
|--|---------------|
| 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS | 150,00        |

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

| EMITIDO                 | VISTO         | AUTORIZO A DESPESA  |
|-------------------------|---------------|---------------------|
| LETICIA COMOCENA        | IEDA ANA GEME | JERSON LUIZ PEREIRA |
| DIV. ASS. CONTABILIDADE | CONTADOR      | 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 204, DE 03 DE SETEMBRO DE 2018.

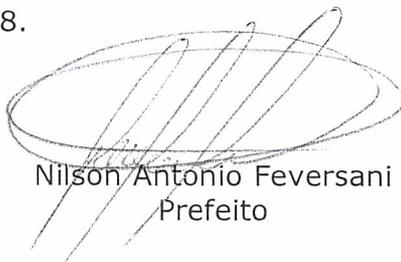
O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento na Lei nº 1.327 de 09 de outubro de 2017:

### RESOLVE

**Art. 1º.** Conceder ao Sr. 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 03 de setembro de 2018, 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 03 de setembro de 2018.



Nilson Antonio Feversani  
Prefeito

IMPRIMIR FECHAR



**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>                     | 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A |
| <b>Conta Destino:</b>             | 0740/4827-5                         |
| <b>Tipo de Conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Tipo de Pessoa:</b>            | Física                              |
| <b>Nome:</b>                      | ALDERI LEFCHAK                      |
| <b>CPF/CNPJ</b>                   | 841.420.819-34                      |
| <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>     | 03/09/2018       |
| <b>Data da Operação:</b>   | 03/09/2018       |
| <b>Código da Operação:</b> | 00113601         |
| <b>Chave de Segurança:</b> | T6NA3U5J406ZZ6PN |

|                            |
|----------------------------|
| <b>CPFs Autorizadores:</b> |
| 546.478.609-06             |
| 717.951.209-59             |

**Operação realizada com sucesso.**