



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
003165/2019 Ordinário

DATA EMISSÃO
26.08.19

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE 10.301.0007
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI Nº CONTA 01528|01578
 3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS 841.420.819-34 00528

CREDOR ALDERI LEFCHAK
 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	
0,00	5.450,00	150,00		5.300,00	

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, p/ transpor servidores do Depto de Sau municipio.	150,00	150,00
TOTAL DAS RETENCOES:			
FONTE DE RECURSO		TOTAL LÍQUIDO	150,00
333 Incremento do PAB - Piso de Atencao Ba			

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE		AUTORIZO A DESPESA	
EMITIDO	VISTO	SALIANE PEGORARO	
LETICIA COMOCENA	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	DIR. DPTO. DE SAUDE	
DIV. ASS. CONTABILIDADE	CONTADOR		

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

27 DE _____ 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 _____
 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 servidores do Departamento de Saúde do Município.

Bom Sucesso do Sul, 26 de agosto de 2019.

1578

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 169, DE 26 DE AGOSTO 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 27 de agosto de 2019, para Cascavel – PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de servidora até o Anfiteatro da Unipar Cascavel, a qual estará participando de uma Oficina de Incontinências, 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 26 de agosto de 2019.

**Nilson Antonio Feversani
Prefeito**



MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 09.118.695/0001-85

Bom Sucesso do Sul, 26 de agosto de 2019

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Venho através desta solicitar $\frac{1}{2}$ (meia) diária, para o funcionário **ALDERI LEFCHAK**, à cidade de Cascavel - PR, no dia 27 de agosto de 2019, o qual irá levar a Sra. Selaine Tavares, servidora pública, e uma estagiária, Micheli Dubena, para realizar uma Oficina de Incontinências, das 08h00 às 17h00, na data de 27 de agosto de 2019, no Anfiteatro da Unipar, na Rua Rui Barbosa, 611 – Jardim Cristal, Cascavel - PR.

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

Atenciosamente.

Saliane Pegoraro
Diretora do Departamento Municipal de Saúde



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PR 410322 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	0602/006/00624061-7
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 L F 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:	27/08/2019
Data da Operação:	27/08/2019
Código da Operação:	00141190
Chave de Segurança:	YFURH0HHCAR3EZCU

CPFs Autorizadores:
717.951.209-59
034.800.799-03

Operação realizada com sucesso.