

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

003418/2019 Ordinario

DATA EMISSÃO

16.09.19

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

CREDOR SALETE GORLIN 855.231.949-72 00178

ENDEREÇO **FONE** **CIDADE**
BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	YENCIMENTO
Dispensa por Limit					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	3.650,00	300,00	3.350,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 01 d de viagem p/ Londrina-PR, a se do Depto Municipal de Saude, transporte de paciente ate (Clinica Psiquiatrica de Lond com veiculo oficial.	300,00
TOTAL DAS RETENCOES:		300,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
333 Incremento do PAB - Piso de Atencao Ba	300,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
LETICIA COMOCENA	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	SALIANE PEGORARO
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	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE Nº DA CONTA	

RECIBO

VALOR BRUTO 300,00
VALOR LÍQUIDO 300,00

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\$=300,00 (trezentos reais).

REFERENTE: a 01diária de viagem para Londrina-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de paciente até a CPL (Clínica Psiquiátrica de Londrina), com veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 16 de setembro de 2019.

1578

SALETE TEREZINHA GORLIN
CPF/MF 855.231.949-72



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 196, DE 16 DE SETEMBRO DE 2019.

Concede diária de viagem a servidores.

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:

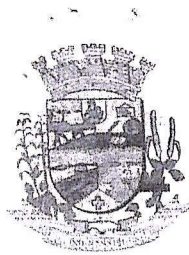
RESOLVE:

Art. 1º. Conceder aos servidores: senhor **Alderi Luiz Ferreira Lefchak**, ocupante do cargo de motorista, inscrito no CPF nº 841.420.819-34 e RG nº 6.509.680-3, e senhora **Salete Teresinha Gorlin**, ocupante do cargo de Técnica de Enfermagem, inscrita no CPF sob nº 855.231.949-72 e RG nº 6.607.259-2, 01 (uma) diária de viagem para cada, no dia 17 de setembro de 2019, para a Cidade de Londrina – PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de paciente, 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 16 de setembro de 2019.


Nilson Antonio Feversani
Prefeito



MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 09.118.695/0001-85

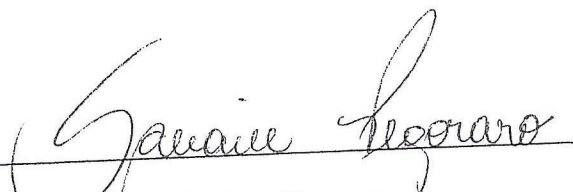
Bom Sucesso do Sul, 16 de setembro de 2019

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Venho através desta solicitar 1 (uma) diária, para o Sr. ALDERI LEFCHAK, motorista, e 1 (uma) diária para a Sra. SALETE GORLIN, técnica de enfermagem, à cidade de Londrina - PR, no dia 16 de setembro de 2019, para transportar a Sra. Ilda Zierutt, paciente, que possui uma consulta psiquiátrica na Clínica Psiquiátrica de Londrina – CPL, localizada na R. Castro Alves, 747 - Jardim Shangri-Lá A, Londrina - PR, 86070-545, retornado ao Município de Bom Sucesso do Sul no dia 17 de setembro de 2019. Saliento que a diária foi solicitada havendo pouco tempo hábil pois a autorização da consulta foi emitida somente às 11:34 deste mesmo dia, 16 de setembro. Segue em anexo a guia de transferência para conferência das informações.

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

Atenciosamente,


Saliene Pegoraro
Diretora do Departamento Municipal de Saúde

::Comprovantes



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:	0740/93997-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	SALETE TEREZINHA GORLIN
CPF/CNPJ	855.231.949-72
Valor:	R\$300,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO DIARIA SALETE GORLI

Data de Débito:	17/09/2019
Data da Operação:	17/09/2019
Código da Operação:	00149173
Chave de Segurança:	1T4K7UEEAGQ270L7

CPFs Autorizadores:
717.951.209-59
034.800.799-03

Operação realizada com sucesso.