



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
003605/2019 Ordinário

DATA EMISSÃO
27.09.19

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

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
0,00 1.850,00 300,00 1.550,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 01 d de viagem p/ Curitiba-PR, a se do Depto Municipal de Saude veiculo oficial, para transpor pacientes aos Hospitais Ang Caron e o de Olhos do Parana.	300,00	300,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

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

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO LETICIA COMOCENA DIV. ASS. CONTABILIDADE	VISTO FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS CONTADOR	AUTORIZO A DESPESA SALIANE PEGORARO 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 1 diária de viagem, para Curitiba-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, com veículo oficial, para transporte de pacientes aos hospitais Angelina Caron e o de Olhos do Paraná.

Bom Sucesso do Sul, 27 de setembro de 2019.

1518

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 205, DE 27 DE SETEMBRO 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, 01 (uma) diária de viagem, no dia 1º de outubro de 2019, para Curitiba – PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para transporte de paciente ao Hospital de Olhos do Paraná e Hospital Angelina Caron, 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 27 de setembro de 2019.


Nilson Antonio Feversani
Prefeito

::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:	0740/4827-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	ALDERI L F LEFCHAK
CPF/CNPJ	841.420.819-34
Valor:	R\$300,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO DIARIA ALDERI LEFCH

Data de Débito:	30/09/2019
Data da Operação:	30/09/2019
Código da Operação:	00162667
Chave de Segurança:	24T2VK11GCK2GAZJ

CPFs Autorizadores:	
	034.800.799-03
	717.951.209-59

Operação realizada com sucesso.



MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 09.118.695/0001-85

Bom Sucesso do Sul, 26 de setembro de 2019

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Venho através desta solicitar **1 (uma) diária**, ao Sr. **ALDERI LEFCHAK**, motorista, à cidade de Curitiba - PR, no dia 01 de outubro de 2019, para transportar o Sr. Narciso Matheus Rodrigues, paciente, com a Sra. Izaira Matheus Rodrigues, acompanhante, pois o paciente realizará um procedimento cirúrgico, no Hospital de Olhos do Paraná, localizado na Alameda Pres. Taunay, 483 - Batel, Curitiba - PR, 80420-180, e também o Sr. Ilário Jurkevitch, paciente, e a Sra. Ivonete Albuquerque, acompanhante, pois o paciente realizará um exame eletrofisiológico cardíaco no Hospital Angelina Caron, localizado na Rodovia do Caqui, 1150 - Centro, Campina Grande do Sul - PR, 83430-000. O motorista tem saída prevista do município às 13h00 (treze horas), no dia 01 de outubro, e retorno às 17h00 (dezesete horas), no dia 02 de outubro.

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