

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM SUCESSO DO SUL

NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J 08.842.588/0001-32

Nº DO EMPENHO/TIPO 000272/2013 Ordinário	DATA EMISSÃO 28.01.13
---	--------------------------

ORGÃO 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
3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSIONADOS	00121 01614

CREDOR LEILA CRISTINA P. BAGGIO	809.729.429-04	00923
ENDEREÇO	FONE	CIDADE
		BOM SUCESSO DO SUL, PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	HOMOLOGAÇÃO	VENCIMENTO
Dispensada por Lim					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
7.000,00	6.860,00	175,00	6.685,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com 1/2 diaria de viagem com pernoite p/ Brasilia DF, a servico do Dpto de Saude com veiculo oficial.	175,0	175,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	175,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO IEDA ANA GEME FUNCIONARIO	VISTO RODRIGO M. KOPROVSKI CONTADOR	AUTORIZO A DESPESA LEILA PILONETTO BAGGIO DIRETORA DE DEPTO
---	---	---

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. _____ DE _____ DE _____ CREDOR
--	--

BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA 	ANOTAÇÕES
---------------------------------------	-----------

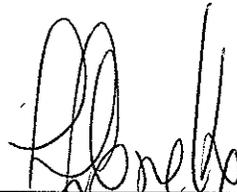
RECIBO

VALOR BRUTO 175,00
VALOR LÍQUIDO 175,00

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\$= 175,00 (Cento e setenta e cinco reais).

REFERENTE: a ½ (meia) diária de viagem com pernoite, para Brasília- DF, a serviço do departamento de Saúde com veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 29 de Janeiro de 2013.



LEILA CRISTINA PILONETTO BAGGIO

**EXMO. SR.
ANTONIO CELSO PILONETTO
PREFEITO MUNICIPAL
BOM SUCESSO DO SUL – PR**

R E Q U E R I M E N T O

Leila Cristina Pilonetto Baggio, brasileira, casada, funcionário desta prefeitura, cargo de Diretora do Departamento de Saúde, inscrita no CPF nº 809.729.429-04 e RG 5.262.122-4, venho por meio deste solicitar a liberação de 1/2 (meia) diária de viagem com pernoite, para a cidade de Curitiba – PR, com veículo oficial, no dia 31 de janeiro de 2013, a serviço do Departamento Municipal de Saúde.

N. Termos,
Pede Deferimento.

Bom Sucesso do Sul, 29 de janeiro de 2013.



Leila Cristina Pilonetto Baggio

Diretora do Departamento de Saúde



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ
e-mail: pmbssul@bssul.pr.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ P O R T A R I A Nº 007, de 29 de janeiro de 2013.

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:

RESOLVE

Art. 1º Conceder a Sra. Leila Cristina Pilonetto Baggio, servidor público, CPF Nº 809.729.429-04, ½ (meia) diária de viagem, no dia 31 de janeiro de 2013, para Curitiba – PR., a serviço do Departamento Municipal de Saúde.

Art. 2º Revogando as disposições em contrário, esta Portaria entra em vigor nesta data.

Gabinete do Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, em 29 de janeiro de 2013.


Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal

Publicado em 30/01/13

Órgão Diário do Sudoeste

Publicado em 30/01/13

Órgão DIOEMS



Comprovante de Doc Eletrônico - Tipo E
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MU DE SAUDE DE BOM SUCESSO
Conta Origem:	0602/006/00000273-0

Conta Destino:	3283-2/700084-7
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	LEILA CRISTINA PILONETTO BAGGIO
CPF/CNPJ Destinatário:	809.729.429-04
Valor a ser Transferido:	R\$ 87,50
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 87,50
Identificação da Operação:	DIARIA DE VIAGEM

Data de Débito:	29/01/2013
Data da Operação:	29/01/2013
Código da Operação:	00021664
Chave de Segurança:	V5EA54MCN71174TL

CPFs Autorizadores:
285.461.809-20
809.729.429-04

Operação realizada com sucesso.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR



Comprovante de Doc Eletrônico - Tipo E
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MU DE SAUDE DE BOM SUCESSO
Conta Origem:	0602/006/00000273-0

Conta Destino:	3283-2/700084-7
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	LEILA CRISTINA PILONETTO BAGGIO
CPF/CNPJ Destinatário:	809.729.429-04
Valor a ser Transferido:	R\$ 87,50
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 87,50
Identificação da Operação:	DIARIA DE VIAGEM

Data de Débito:	29/01/2013
Data da Operação:	29/01/2013
Código da Operação:	00013162
Chave de Segurança:	7HA3FY2Y0KNKU6XW

CPFs Autorizadores:
285.461.809-20
809.729.429-04

Operação realizada com sucesso.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR