

# 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 000446/2013 Ordinário	DATA EMISSÃO 21.02.13
---	--------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0007  
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI  
3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSIONADOS Nº CONTA 00121|01614

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

LICITAÇÃO Dispensada por Lim	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	HOMOLOGAÇÃO	VENCIMENTO
---------------------------------	--------	----------	----------	-------------	------------

VALOR ORÇADO 7.000,00	SALDO ANTERIOR 6.405,00	VALOR DO EMPENHO 350,00	SALDO ATUAL 6.055,00
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com duas diárias de viagem com pernoite, p/ Curitiba - Pr, a serviço do Dpto Municipal de Saúde.	350,0	350,00

TOTAL DAS RETENCOES:

FONTE DE RECURSO 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	TOTAL LÍQUIDO	350,00
--	---------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

<b>EMITIDO</b>  <b>IEDA ANA GEME</b> FUNCIONARIO	<b>VISTO</b>  <b>RODRIGO M. KOPROVSKI</b> CONTADOR	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>  <b>LEILA PILONETTO BAGGIO</b> 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 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

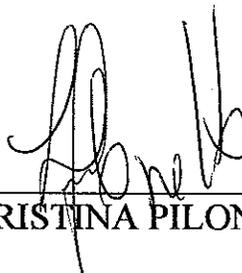
# RECIBO

VALOR BRUTO 350,00  
VALOR LÍQUIDO 350,00

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\$= 350,00 (Trezentos e cinquenta reais).

REFERENTE: a 02 diárias de viagem com pernoite, para Curitiba-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde.

Bom Sucesso do Sul, 21 de Fevereiro de 2013.



---

LEILA CRISTINA PILONETTO BAGGIO

121



# 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 021, de 21 de fevereiro 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, 02 (duas) diárias de viagem, nos dias 25 e 26 de fevereiro 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 21 de fevereiro de 2013.

  
Antonio Celso Pilonetto  
Prefeito Municipal

Publicado em 22/02/13

Órgão DIOEMS



# 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 021, de 21 de fevereiro de 2013.**

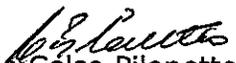
O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento no Decreto Municipal nº 1.536, de 17 de junho de 2011:

**RESOLVE**

**Art. 1º** Conceder a Sra. Leila Cristina Pilonetto Baggio, servidor público, CPF Nº 809.729.429-04, 02 (duas) diárias de viagem, nos dias 25 e 26 de fevereiro 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 21 de fevereiro de 2013.

  
Antonio Celso Pilonetto  
Prefeito Municipal



**Comprovante de Doc Eletrônico - Tipo E**  
via GovConta Caixa

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

<b>Conta Destino:</b>	3283-2/700084-7
<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	LEILA CRISTINA PILONETTO BAGGIO
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	809.729.429-04
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 350,00
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 350,00
<b>Identificação da Operação:</b>	DIARIA DE VIAGEM

<b>Data de Débito:</b>	21/02/2013
<b>Data da Operação:</b>	21/02/2013
<b>Código da Operação:</b>	00018008
<b>Chave de Segurança:</b>	TPJ1WXNV7MC6FX2X

<b>CPFs Autorizadores:</b>	
	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**