

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

NOTA DE EMPENHO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA C.N.P.J 80.874.100/0001-86

	C** 11E 12 OO	.a.v.a.r.nn\nnn1-8	0	NO DO E	MOELO	HO/TIPO				
				0011	07/2	014 0	rdina	rio D	04.04.14) 1
ORGÃO 03 DI UNIDADE 01 D	EPARTAMEN	TO DE ADMI	NIST. I	E PLAI	VF.TA	MENTO				<u> </u>
	IVISAO DE	ADMINISTR		זוא לל דכו	T T T N M	CHIKES	04 100	2.000	3	
	44.0003.2	COO ATIVI	DADES OF	PERAC:	$\Delta M \cap \Gamma$	TG DO	DEPA	RTAME	N No CONT	A
9.9.	<u> 20 - 14 - 14 -</u>	02.00 SERVIA P. BAGGI	/. COMTS	SSION	<u>ADOS</u>	<u> </u>			00035	L00351
ENDEREÇO RUA I	SUMDNU GE 7 CKTOIIN	IA P. BAGGI 'MMT	.0			80:	9.729.	-	04 (0923
	CIMINO GE	7.11.1 T		FONE			CIDADE			
LICITAÇÃO		NÚMERO	CONYENT	0	CONTI	RATO	ROMO	SUCES.	SO DO SUI	PR
Dispensada							110,100	DOMÇME	1 AEMOTMENT	U
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR		VALO	R DO E	MPENHO		SALDO	ATUAL	
QUANT. ES	PECIFICAÇÃO	6.	650,00			87.	5,00		5.775	5.00
i							R UNITAR	10	VALOR TO	TAL
1 F	≀etere-se	a despe	sa com	2,5 0	lia-					
ľ	rlas de	viagem co	m perr	noite,	p/					
	raricipa	-Pr, a ser veiculo c	V1CO do	Dptc	o de	•				
	dade Com	vercuio d	oriciar.			8.	75,0		875 ,	00
	•									
								İ		
								İ		
				v						
_	TOTAL DA	S RETENCOE	S:					İ		
FONTE DE RECURSO						TOT	AL LÍQUID	-		
		narios (Li	vres)			101	ME ENSOR	,,,	875,	00
NOME DO PROJETO/	ATIVIDADE			,		···				
EMITID	0		VISTO			AUTORIZO A DESPESA				
J.				_						
To	<i>)</i> <		LAH)				10	,	
IEDA ANA	GEME	l HFI	DER FELIPI	pv F Klass	FN	- 1,		Bla	NULCO O PILONETTO	
						[-	IN I GIVE	J CELSI	O PILONETIO	
FUNCION	AKIU		CONTAC	OOR			/ F	REFEIT	D MUNICIPAL	
nen	EM DE PAGA	MENTO		RECI	ron	Rs	h			
PAGUE-SE AO FAVOR			·ADO					00 571.0	0115 55 5507 /51	
PROVENIENTE DESTA	NOTA DE EMPE	NHO.	.000,	IMPOR	KO (AM TÂNCIA	NOS) PARA A DESTE EN	MPENHO. C	OS PINS, IORRESPI	QUE RECEBI (EN ONDENTE AO AC	MOS) A TMA
				DESCRI	ITOEP				A E IRREVOGÁVE	
				QUITAG	ÇÃO.					
DEDE				DEDE						
TESOURARIA			CREDOR							
BANCO			· · ·	ANOTAÇÕ	Spc.		UNEDUK		****	
			I '	misOTAÇU	,,,					
Nº CHEQUE										
Nº DA CONTA										

RECIBO

VALOR BRUTO	_875,00
VALOR LÍQUIDO_	_875,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul, Estado do Parará, sita a Rua Cândido Merlo, 290, CNPJ 80.874.100/0001-86, o valor de R\$= 875,00 (Oitocentos e setenta e cinco reais).

REFERENTE: a 2,5 dárias de viagem com pernoite, para Curitiba-PR, a serviço do Dpto Municipal de Saíde, com veiculo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 04 de Abril de 2014.

LEILA PILONETTO BAGGIO

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

REQUERIMENTO

Leila Cristina Pilonetto Baggio, brasileira, casada, funcionária 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 02 e ½ (duas e meia) diárias de viagem, com pernoite, para a cidade de Curitiba - PR, nos dias 07, 08 e 09 de abril de 2014, a serviço do Departamento Municipal de Saúde.

N. Termos, Pede Deferimento.

Bom Sucesso do Sul, 04 de abril de 2014.

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 PORTARIA Nº 028, de 04 de abril de 2014.

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 e do Decreto nº 1.836 de 10 de abril de 2013:

RESOLVE

Art. 1º Conceder a Sra. Leila Cristina Pilonetto Baggio, servidor público, CPF Nº 809.729.429-04, 02 e ½ (duas e meia) diárias de viagem, com pernoite, nos dias 07, 08 e 09 de abril de 2014, 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 04 de abril de 2014.

Antonio Celso Pilonetto Prefeito Municipal



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 PORTARIA Nº 028, de 04 de abril de 2014.

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 e do Decreto nº 1.836 de 10 de abril de 2013:

RESOLVE

Art. 1º Conceder a Sra. Leila Cristina Pilonetto Baggio, servidor público, CPF Nº 809.729.429-04, $02 \text{ e } \frac{1}{2}$ (duas e meia) diárias de viagem, com pernoite, nos dias 07, 08 e 09 de abril de 2014, 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 04 de abril de 2014.

Antonio Celso Pilonetto Prefeito Municipal Morja,



EDITAL DE CONVOCAÇÃO

O Presidente do Consórcio Paraná Saúde, no uso de suas atribuições, convoca os municípios consorciados para a Assembleia Geral Extraordinária a realizar-se no <u>dia 09 de Abril de 2014</u> (quarta-feira), às 09:00 horas, no auditório do Hotel Elo Inn à Rua Augusto Stellfeld, 456 — Centro — Curitiba, para deliberação sobre a seguinte Ordem do Dia:

- Alteração do Estatuto Social, para manutenção da declaração de utilidade pública, nos moldes da Lei Estadual nº 17.826/2013;
- Eleição de 02(dois) Conselheiros representante dos municípios, 01(um) Prefeito Municipal e 01(um) Secretário Municipal de Saúde, para recomporem o Conselho Deliberativo;
- 3. Informes: Celebração de convênio com a SESA para realização de cursos para capacitação de farmacêuticos;

Novo elenco de referência de medicamentos da assistência farmacêutica básica.

O voto é presencial. Assim, somente terão direito a voto os Prefeitos presentes em Assembleia, podendo, todavia, se fazer representar, preferencialmente pelo Secretário Municipal de Saúde, ou por servidor da municipalidade.

Na ausência do Prefeito, o representante deverá apresentar a Portaria de nomeação ou Procuração com poderes específicos para representar o município perante a Assembleia.

Os Prefeitos interessados em concorrer ao cargo de Conselheiro deverão estar presentes e candidatar-se no local, dia e horário da Assembleia.

As atribuições do Conselho Deliberativo, bem como as normas que regem este Consórcio se encontram descritas no seu Estatuto Social que esta a disposição no site www.consorcioparanasaude.com.br.

Curitiba, 17 de Março de/2014.

TY Ernesto Alexandre Basso Presidente

Consórcio Paraná Saúde

Carlos R. K. Settl
Ginetor Executivo
Contorcio intergestores
Parana Sevine

Praça Osório, 400 – 17º andar – conj. 1702 – Curitiba – Paraná – CEP 80.020-917

Fone/Fax - (41) 3323-7829 - 3324-8944

e-mail: consorcio@consorcioparanasaude.com.br

site: www.consorcioparanasaude.com.br



Comprovante de Doc Eletr?nico - Tipo E

via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	3283-2/700084-0
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	LEILA CRISTINA PELONETTO BAGGIO
CPF/CNPJ Destinatário:	809.729.429-04
Valor a ser Transferido:	R\$ 875,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 875,00
Identificação da Operação:	TRANSF DIARIA DE VIAGEM

Data de Débito:	04/04/2014
Data da Operação:	04/04/2014
Código da Operação:	00034095
Chave de Segurança:	S7AS36WF4H338M7U

CPFs Autorizadores:	
285.461.809-20	
809.729.429-04 VaLiDV	

Operação realizada com sucesso.

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

RETORNAR

5834



Comprovante de Doc Eletr?nico - Tipo E

via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	5831/750084-0
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\$ 875,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 875,00
Identificação da Operação:	

Data de Débito:	05/05/2014
Data da Operação:	05/05/2014
Código da Operação:	00033863
Chave de Segurança:	2RWAAQ8EKJYQ09WK

CPFs Autorizadores:	
809.729.429-04	
285.461.809-20	

Operação realizada com sucesso.

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

RETORNAR