

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 001161/2015 Ordinário	DATA EMISSÃO 13.04.15
---	--------------------------

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 SERV. COMISSIONADOS Nº CONTA 00128100499

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

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

VALOR ORÇADO 5.000,00	SALDO ANTERIOR 2.925,00	VALOR DO EMPENHO 875,00	SALDO ATUAL 2.050,00
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

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, p/ participar do XXXI Congresso Estadual de Secret. Munic. de Saúde e I Congresso Reg. Centro-Oeste, Sudeste e Sul.	875,0	875,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	TOTAL LÍQUIDO 875,00
--	-------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO IEDA ANA GEME FUNCIONARIO	VISTO FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS CONTADORA	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 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

**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 (duas) diárias de viagem, com pernoite, para a cidade de Curitiba – PR, nos dias 15 a 17 de abril de 2015, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar do XXXI Congresso Estadual de Secretários Municipais de Saúde e I Congresso Regional Centro Oeste, Sudeste e Sul, com o Tema Gestão do SUS e Modelo de Atenção à Saúde: os Municípios e as soluções.

N. Termos,
Pede Deferimento.

Bom Sucesso do Sul, 13 de abril de 2015.



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 028, de 14 de abril de 2015.

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 (duas) diárias de viagem, com pernoite, nos dias 15, 16 e 17 de abril de 2015, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar do XXXI Congresso Estadual de Secretários Municipais de Saúde e I Congresso Regional Centro Oeste, Sudeste e Sul, com o Tema Gestão do SUS e Modelo de Atenção à Saúde: os Municípios e as soluções.

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 14 de abril de 2015.

Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal



Ofício nº 061/15

Curitiba, 11 de março de 2015.

Diana
Dile
437,50
Ediana

Caro(as) Senhora(as) Gestore(as) Municipais de Saúde e
Presidentes dos CONSELHOS REGIONAIS DE SECRETARIOS MUNICIPAIS DE
SAÚDE – CRESEMS

É com imensa satisfação que lhes convido à participarem do XXXI CONGRESSO
ESTADUAL DE SECRETARIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE e I CONGRESSO
REGIONAL CENTRO-OESTE, SUDESTE E SUL, com o tema GESTÃO DO SUS E
MODELO DE ATENÇÃO À SAÚDE: OS MUNICIPIOS E AS SOLUÇÕES, no
período de 15 a 17 de abril do corrente ano, no RAFAIN PALACE HOTEL &
CONVENTION CENTER, em Foz do Iguaçu.

Desde já, conto com a presença maciça dos gestores municipais da saúde e, em especial,
dos presidentes e demais integrantes da diretoria dos CRESEMS paranaenses.

Como forma de garantir a presença e participação de todos os gestores municipais,
pactuamos em CIB estadual que o COSEMS disponibilizará a gratuidade das inscrições
e a hospedagem no Hotel SLAVIERO, para cinco gestores de cada CRESEMS, sendo
obrigatoriamente uma vaga para o presidente.

Reitero a todos a necessidade de fazerem as inscrições para o congresso no site do
COSEMS (www.cosemspr.org.br) a partir da próxima semana (dia 17/03).

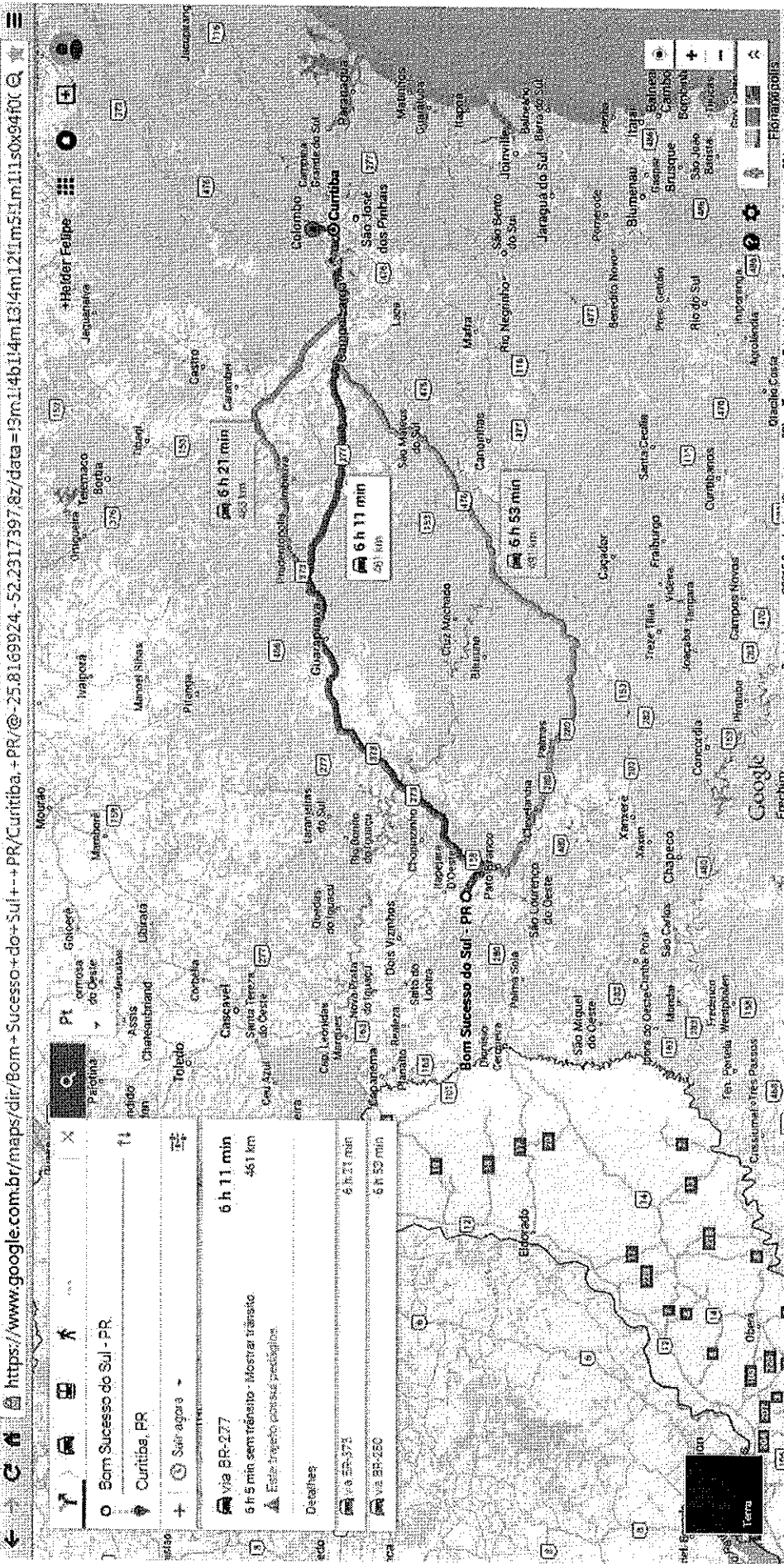
Att.

Cristiane Martins Pantaleão

Cristiane Martins Pantaleão
Presidente do COSEMS-PR

Dile

Conselho dos Secretários Municipais de Saúde do Paraná
Rua Piquiri, Nº737 - Rebouças.
CEP. 80.230-140- Curitiba - PR
Telefone (41) 3359-4417
E-mail cosemspr@gmail.com



RECIBO

499
VALOR BRUTO _____ R\$875,00 _____
VALOR LÍQUIDO _____ R\$875,00 _____

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\$= 875,00 (oitocentos e setenta e cinco reais).

REFERENTE: a 02 diárias de viagem, com pernoite, para Curitiba-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar do XXXI Congresso Estadual de Secretários Municipais de Saúde e I Congresso Regional Centro-Oeste, Sudeste e Sul.

Bom Sucesso do Sul, 14 de Abril de 2015.

LEILA CRISTINA PILONETTO BAGGIO
CPF/MF: 809.729.429-04

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

::Comprovantes

CAIXA

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:	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:	PGTO DIARIAS

Data de Débito:	14/04/2015
Data da Operação:	14/04/2015
Código da Operação:	00011595
Chave de Segurança:	19QZZQ3F1EUE9RHR

CPFs Autorizadores:
285.461.809-20
809.729.429-04

Operação realizada com sucesso.
