

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM SUCESSO DO SUL

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

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 002341/2013 Ordinário	DATA EMISSÃO 29.07.13
---	--------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	10.301.0007
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10.301.0007
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI	10.301.0007
3.3.90.14.14.01.00 SERV. EFETIVOS	Nº CONTA 00121101605

CREDOR EVANDRO EDUARDO PRECHLAK	005.751.599-95	03076
ENDEREÇO RUA CANDIDO MERLO 0 CENTRO	FONE	CIDADE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	HOMOLOGAÇÃO	VENCIMENTO
Dispensada por Lim				BOM SUCESSO DO SUL PR	

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
7.000,00	1.081,25	262,50	818,75

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com uma diaria de viagem com pernoite p/ Curitiba Pr, a servico do Dpto Mun. de Saude participar da capacitacao do sistema CNES com veiculo nao oficial	262,5	262,50

TOTAL DAS RETENCOES:

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	262,50

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

<b>EMITIDO</b>  <b>IEDA ANA GEME</b> FUNCIONARIO	<b>VISTO</b>  <b>HELDER FELIPE KLASSEN</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 FINIS, 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 262,50  
VALOR LÍQUIDO 262,50

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\$= 262,50 (Duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)

REFERENTE: a 01 diária de viagem com pernoite, para Curitiba-PR, a serviço do Dpto Municipal de Saúde, para participar da capacitação do sistema CNES com veículo não oficial.

1605

Bom Sucesso do Sul, 29 de Julho de 2013.

---

EVANDRO EDUARDO PRECHLAK


**Exmo. Sr.**  
**ANTONIO CELSO PILONETTO**  
**Prefeito Municipal**  
**Bom Sucesso do Sul – Paraná.**

## **REQUERIMENTO**

EVANDRO EDUARDO PRECHLAK, portador da cédula de identidade sob nº 7.737.261-0 e CPF nº 005.751.599-95, servidor público, venho por meio deste requerer mui respeitosamente junto a Vossa Excelência, para que seja procedida a liberação de 1 (uma) diária de viagem, com pernoite, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, no dia 02 de agosto de 2013, para a cidade de Curitiba – PR, para participar da capacitação do sistema CNES.

N. Termos  
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 29 de julho de 2013.

  
Evandro Eduardo Prechlak  
Servidor Público



# Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

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

## MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ P O R T A R I A Nº 102, de 29 de julho 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 ao Sr. Evandro Eduardo Prechlak, servidor público, CPF Nº 005.751.599-95, 01 (uma) diária de viagem, com pernoite, no dia 02 de agosto de 2013, para Curitiba – PR., a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar da capacitação do Sistema CNES.

**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 julho de 2013.

  
Antonio Celso Pilonetto  
Prefeito Municipal



# Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

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

## MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ

### P O R T A R I A Nº 102, de 29 de julho 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 ao Sr. Evandro Eduardo Prechlak, servidor público, CPF Nº 005.751.599-95, 01 (uma) diária de viagem, com pernoite, no dia 02 de agosto de 2013, para Curitiba – PR., a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar da capacitação do Sistema CNES.

**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 julho de 2013.

  
Antonio Celso Pilonetto  
Prefeito Municipal

*Diária*

*P/O Erondino*

*Participar*

*sem curso oficial*

*Bole*



**PARANÁ**

GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

Ofício circular nº 033/SCRACA

Pato Branco, 10 de julho de 2013.

Prezado Senhor:

Conforme passado em CIB, estamos convocando o profissional responsável pelo sistema do CNES para capacitação em Curitiba.

Data: 02/08/2013 das 8:30 à 17:00hs na Secretaria de Saúde do Paraná  
Ônibus sairá da Regional de Saúde no dia primeiro de agosto às 13:00hs, com retorno no dia 02/08 após o termino da capacitação. Informamos que conforme decidido em CIB ficou acordado que a Regional de Saúde custeia o transporte e o município arca com despesas de alimentação e estadia.

Atenciosamente

Carla B. Archetti  
Chefe DVAGS

Nestor Werner Junior  
Diretor 7ª R.S.

Ilmo Sr.  
Cacildo Mariani  
Secretário Municipal de Saúde  
Clevelândia – PR



**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>	5831/750052-1
<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	EVANDRO EDUARDO PRECHLAK
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	005.751.599-95
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 262,50
<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\$ 262,50
<b>Identificação da Operação:</b>	TRANSF DIARIA DE VIAGEM

<b>Data de Débito:</b>	29/07/2013
<b>Data da Operação:</b>	29/07/2013
<b>Código da Operação:</b>	00032662
<b>Chave de Segurança:</b>	S201NRHKCAFYFG33

<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**