



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J. 80.874.100/0001-86

Nº DO EMPENHO/TIPO 003740/2015 Ordinario	DATA EMISSÃO 06.11.15
---	--------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10.301.0007
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI Nº CONTA
 3.3.90.14.14.02.00 SERV. COMMISSIONADOS 00128100499
CREDOR LEILA CRISTINA P. BAGGIO 809.729.429-04 00923
ENDEREÇO RUA ROMANO GEMMI **FONE** **CIDADE**
 BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO Dispensa por Limit	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	HOMOLOGAÇÃO	VENCIMENTO
--	---------------	-----------------	-----------------	--------------------	-------------------

VALOR ORÇADO 5.000,00	SALDO ANTERIOR 3.625,00	VALOR DO EMPENHO 875,00	SALDO ATUAL 2.750,00
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

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 Saude, p/ participar da Reunião do COSEMS-PR e reunião da CIB PR, com veículo oficial.	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
--	---	--

ORDEN 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, com veículo oficial, para a cidade de Curitiba - PR, nos dias 09 e 10 de novembro de 2015, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar da Reunião do COSEMS-PR E REUNIÃO DA CIB-PR.

499

N. Termos,
Pede Deferimento.

Bom Sucesso do Sul, 06 de novembro 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 099, de 06 de novembro 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, RG 5.262.122-4, CPF Nº 809.729.429-04, 02 (duas) diárias de viagem, com pernoite, nos dias 09 e 10 de novembro de 2015, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar da Reunião do COSEMS-PR e Reunião da CIB-PR.

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 06 de novembro de 2015.


Antonio Celso Pilonetto
Prefeito Municipal

:: Comprovantes



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:	5831-9/750084-0
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:	06/11/2015
Data da Operação:	06/11/2015
Código da Operação:	00041669
Chave de Segurança:	38VR52MQ6WCLRRE9

CPFs Autorizadores:
285.461.809-20
809.729.429-04

Operação realizada com sucesso.