

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

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

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 003748/2016 Ordinario  
DATA EMISSÃO: 04.11.16

GÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE  
IDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
TAÇÃO 10.301.0007.2044 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO PROGRAMA A 10.301.0007 Nº CONTA  
3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSIONADOS 01461101617  
EDOR LEILA CRISTINA P. BAGGIO 809.729.429-04 00923  
DEREÇO RUA ROMANO GEMMI FONE CIDADE

EMISSÃO: BOM SUCESSO DO SUL PR  
NÚMERO CONVÊNIO CONTRATO HOMOLOGAÇÃO VENCIMENTO

DISPENSA POR LIMITADOR ORÇADO: 0,00  
SALDO ANTERIOR: 7.687,50  
VALOR DO EMPENHO: 1.050,00  
SALDO ATUAL: 6.637,50

| ANT.                 | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|----------------------|---|----------------|-------------|
| 1                    | Refere-se a despesa com duas diárias de viagem com pernoite p/ Curitiba -PR, sem veiculo oficial, a serviço do Dpto Munic. de Saude p/ participar da reuniao da CIB | 1.050,0        | 1.050,00    |
| TOTAL DAS RETENCOES: |   |                |             |

VINTE DE RECURSO: 497 Vigilancia em Saude  
TOTAL LÍQUIDO: 1.050,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

|  |  |   |
|--|--|---|
| EMITIDO<br><br>LEIDA ANA GEME<br>FUNCIONARIO | VISTO<br><br>FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS<br>CONTADORA | AUTORIZO A DESPESA<br>LEILA PILONETTO BAGGIO<br>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 DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.  
DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
CREDOR

MODO DE PAGAMENTO: CHEQUE 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, sem veículo oficial, para a cidade de Curitiba – PR, nos dias 07 e 08 de novembro de 2016, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar da reunião da CIB Estadual.

N. Termos,  
Pede Deferimento.

Bom Sucesso do Sul, 04 de novembro de 2016.

Leila Cristina Pilonetto Baggio  
Diretora do Departamento de Saúde

346 1



# 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 115, de 04 de novembro de 2016.

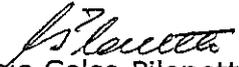
O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento no Decreto Municipal nº 1.536, de 17 de junho de 2011 e do Decreto nº 2.213 de 03.03.2016:

### 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 07 e 08 de novembro de 2016, sem veículo oficial, para a cidade de Curitiba – PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar da reunião da CIB Estadual.

**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 novembro de 2016.

  
Antonio Celso Pilonetto  
Prefeito Municipal



2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico  
via GovConta Caixa

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| <b>Emitente:</b>     | FMS BOM SUC SUL FNS BLVGS |
| <b>Conta Origem:</b> | 0602/005/00624008-0       |

|                                    |                                 |
|------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Conta Destino:</b>              | 5831-9/750084-0                 |
| <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\$ 1.050,00                    |
| <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\$ 1.050,00                    |
| <b>Identificação da Operação:</b>  | PAGAMENTO DE DIARIAS            |

|  |                   |
|--|-------------------|
| <b>Data de Débito:</b>                 | 04/11/2016        |
| <b>Data da Operação:</b>               | 04/11/2016        |
| <b>Código da Operação:</b>             | 00029769          |
| <b>Chave de Segurança:</b>             | RWK6K8B9NYQ3F7C6L |
| <b>Operação realizada com sucesso.</b> |                   |