



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

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

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004297/2015 Ordinario		DATA EMISSÃO 11.12.15
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	10.301.0007	
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10.301.0007	
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI	10.301.0007	
3.3.90.14.14.02.00 SERV. COMISSONADOS	Nº CONTA 00128100499	
CREDOR LEILA CRISTINA P. BAGGIO	809.729.429-04	00923
ENDEREÇO RUA ROMANO GEMMI	FONE	CIDADE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	BOM SUCESSO DO SUL PR	HOMOLOGAÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limit						

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	5.750,00	437,50	5.312,50

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 Munic. de Saude p/ participar da CIB Estad. sem veiculo oficial.	437,5	437,50
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO 303 SAUDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	TOTAL LÍQUIDO	437,50
--	---------------	--------

<b>EMITIDO</b>  <b>IEDA ANA GÊME</b> FUNCIONARIO	<b>VISTO</b>  <b>FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS</b> CONTADORA	<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 \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

**CREDOR**

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 01 (uma) diária de viagem, com pernoite, sem veículo oficial, para a cidade de Curitiba – PR, nos dias 14 e 15 de dezembro de 2015, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar da CIB Estadual.

N. Termos,  
Pede Deferimento.

Bom Sucesso do Sul, 11 de dezembro 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 108, de 11 de dezembro 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, 01 (uma) diária de viagem, com pernoite, nos dias 14 e 15 de dezembro de 2015, sem veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para Curitiba – PR, para participar 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 11 de dezembro de 2015.

  
Antonio Celsó Pilonetto  
Prefeito Municipal

:: Comprovantes



**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>	5831/750084-0
<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\$ 437,50
<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\$ 437,50
<b>Identificação da Operação:</b>	PGTO DIARIA

<b>Data de Débito:</b>	11/12/2015
<b>Data da Operação:</b>	11/12/2015
<b>Código da Operação:</b>	00041898
<b>Chave de Segurança:</b>	TW5MJ39F1LJS4QK3

<b>CPFs Autorizadores:</b>	
285.461.809-20	
809.729.429-04	

Operação realizada com sucesso.