



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 12538 / 2018 Ordinário Data: 03/12/2018 Página 1 / 1

Credor: 99226 BENJAMIN RODRIGUES

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 504.908.859-34 R.G.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0723 - Conta: 88750-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
Reduzido: 1187
F. de Recurso: 3000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIOS ANTERI 03000
Desdobramento: 14 01 SERVIDORES EFETIVOS

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 12714

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	18.770,00	240,00	18.530,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 06 DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA LONDRINA E REGIÃO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	6,00	UNII	DIARIAS	40,00	240,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 240,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: BENJAMIN RODRIGUES
C.P.F.: 504.908.859-34



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO nº 442

<u>Data de Início da(s) Diária(s)</u>	<u>03/12/2018</u>
<u>Termino da(s) Diária(s)</u>	<u>31/12/2018</u>
<u>TOTAL DE DIÁRIAS</u>	<u>06</u>
<u>UNITÁRIO DE DIÁRIAS</u>	<u>R\$ 40,00</u>
<u>VALOR TOTAL</u>	<u>R\$ 240,00</u>

Destino de Viagem	Municípios da Região
Solicite:	Transporte de pacientes para os municípios da região.

Assinatura: José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Nome: Benjamim Rodrigues
CPF: 504.908.859-34

Assinatura: _____
Autorizado por: José Orlando Benedetti Villa

Assinatura: _____
Autorizado por: Carlos José da Costa

Marialva, 03 de Dezembro de 2018.



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2278-0
Conta corrente 5380-5 PREF MUN MARIALVA FUNDO P

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 723 SICREDI MANDAGUARI
Conta corrente (com DV) 887501
CPF 504.908.859-34
Nome favorecido BENJAMIM RODRIGUES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.602
Valor 240,00
Data transferência 06/12/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0855F47F74D1B6E7

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

06/12/2018 16:46:09

06/12/2018 16:52:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.