



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: 7219 / 2018 Ordinário Data: 05/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 357 LUIZ CASTILHO IDALGO

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 172.491.719-68

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267 - Conta: 25983-0

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 02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 7343

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
40.120,00

Valor
600,00

Saldo Atual
39.520,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 15 DIARIAS PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA LONDRINA NO MES DE JULHO DE 2018

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	15,00	UNII	DIARIAS	40,00	600,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

600,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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: LUIZ CASTILHO IDALGO

C.P.F.: 172.491.719-68

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



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO nº 106

<u>Data de Início da(s) Diária(s)</u>	03/07/2018
<u>Termino da(s) Diária(s)</u>	31/07/2018
<u>TOTAL DE DIÁRIAS</u>	15
<u>UNITÁRIO DE DIÁRIAS</u>	R\$ 40,00
<u>VALOR TOTAL</u>	R\$ 600,00

Destino de Viagem

Londrina e Região

Solicite:

Transporte de pacientes para Londrina e Região.

Assinatura: _____

Nome: Luiz Castilho Idalgo

CPF: 172.491.719-68

Cargo: Chefe de Seção

Assinatura: _____
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17

Autorizado por: José Orlando Benedetti Villa – Secretário Municipal de Saúde

Assinatura: _____

Autorizado por: Carlos Jose da Costa – Gerente de Transporte
Gerente de Transporte

Marialva, 03 de Julho de 2018.

Paço Municipal: Rua Santa Efigênia, 680 - Caixa Postal 156 - CEP 86990-000



www.marialva.pr.gov.br



(44) 3232-8383

CNPJ - 76.282.680/0001-45



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 53805 CONTA F P M

Lote nº: 141/2018

Data : 06/07/2018

Conta Creditada LUIZ CASTILHO IDALGO

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1267-

Conta: 25983-0

Valor Pago: 600,00

Nº Autenticação: 1436F025E6A9F3CC