



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: 7240 / 2018 Ordinário Data: 06/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 104443 NELICE PEREIRA VALERIO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 629.254.079-00

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267- Conta: 22156-6

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.....: 7365

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

39.520,00

Valor

200,00

Saldo Atual

39.320,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 01 DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA CAMPO LARGO-PR.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNII	DIARIAS	200,00	200,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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: NELICE PEREIRA VALERIO

C.P.F.: 629.254.079-00

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 200

<u>Data de Início da(s) Diária(s)</u>	08/07/2018
<u>Termino da(s) Diária(s)</u>	09/07/2018
<u>TOTAL DE DIÁRIAS</u>	01
<u>UNITÁRIO DE DIÁRIAS</u>	R\$ 200,00
<u>VALOR TOTAL</u>	R\$ 200,00

Destino de Viagem	CAMPOS LARGO – PR
-------------------	-------------------

Solicite:

Transporte de pacientes para avaliação de catarata junto ao Hospital de Olhos – Campo Largo.

Assinatura: _____

Nome: Nelice Pereira Valério

CPF: 629.254.079-00

Cargo: Auxiliar de Enfermagem

Assinatura: _____
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.337/17

Autorizado por: José Orlando Benedetti Villa

Assinatura: _____

Autorizado por: Carlos José da Costa

Carlos José da Costa
Gerente de Transporte

Marialva, 06 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 NELICE PEREIRA VALERIO

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1267-

Conta: 22156-6

Valor Pago: 200,00

Nº Autenticação: E45B6FDF37997416