



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: 6464 / 2018 Ordinário Data: 19/06/2018 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

E. de Recurso: 3000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIOS ANTERI

03000

Desdobramento: 14 01 SERVIDORES EFETIVOS

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 6585

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
42.860,00

Valor
200,00

Saldo Atual
42.660,00

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNIL	DIÁRIAS	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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO nº 118

<u>Data de Início da(s) Diária(s)</u>	<u>19/06/2018</u>
<u>Termino da(s) Diária(s)</u>	<u>20/06/2018</u>
<u>TOTAL DE DIÁRIAS</u>	<u>01</u>
<u>UNITÁRIO DE DIÁRIAS</u>	<u>R\$ 200,00</u>
<u>VALOR TOTAL</u>	<u>R\$ 200,00</u>

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

Solicite:

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

Assinatura: _____

Nome: Nelice Pereira Valério

CPF: 629.254.079-00

Cargo: Auxiliar de Enfermagem

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Assinatura: _____

Decreto 5.637/17

Autorizado por: José Orlando Benedetti Villa

Assinatura: _____

Autorizado por: Carlos José da Costa

Carlos José da Costa
Gerente de Transporte

Marialva, 19 de Junho de 2018.

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Conta Origem:	1267/006/00000080-3

Conta Destino:	1267/001/00022156-6
Nome do Destinatário:	NELICE PEREIRA VALERIO FONTES
Valor:	R\$ 200,00

Data de Débito:	21/06/2018
Data da Operação:	21/06/2018
Código da Operação:	00476918
Chave de Segurança:	0JTY8U3MF7XX74U6
Operação realizada com sucesso.	