



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: 10878 / 2018 Ordinário Data: 09/10/2018 Página 1 / 1

Credor: 99902 PATRICIA CRISTINA MIRANDA BORTOLACI

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 046.918.399-33

R.G.:

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267-7 Conta:22163-9

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.....: 11037

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
23.890,00

Valor
40,00

Saldo Atual
23.850,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 01 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM CURSO DE CAPACITAÇÃO NO SISTEMA BOLSA FAMILIA.

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

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

40,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: PATRICIA CRISTINA MIRANDA BORTOLACI

C.P.F.: 046.918.399-33

ELTON JONES CAPARROZ
Comandante de Rua/PR Nº 036758/O
de Marialva

PAGO



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO nº

380

Data de Início da(s) Diária(s)

09/10/2018

Termino da(s) Diária(s)

09/10/2018

TOTAL DE DIÁRIAS

01

UNITÁRIO DE DIÁRIAS

R\$ 40,00

VALOR TOTAL

R\$ 40,00

Destino de Viagem

Maringá – PR

Solicite:

Capacitação no Sistema Bolsa Família

Assinatura: _____

Nome: PATRICIA CRISTINA MIRANDA BORTOLACI COMIM

CPF: 046.918.399-33

Cargo: Agente Comunitário de Saúde

Assinatura: _____

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Autorizado por: José Orlando Benedetti Villa
Marialva-PR

Marialva, 09 de Outubro de 2018.

Debitado

Creditado

10/10/2018 10:57:20
10/10/2018 11:17:48

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.