



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: 8531 / 2018 Ordinário Data: 06/08/2018 Página 1 / 1

Credor: 45905 SIDNEI DA SILVA
Endereço: - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR
C.P.F.: 022.171.379-48 R.G.:
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267- Conta:41887-8

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.....: 8672

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
33.740,00

Valor
400,00

Saldo Atual
33.340,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 02 DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA SÃO PAULO-SP.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2,00	UNII	DIARIAS	200,00	400,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

400,00

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: SIDNEI DA SILVA
C.P.F.: 022.171.379-48

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JESUS CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O
de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

248

ATO nº

<u>Data de Início da(s) Diária(s)</u>	<u>07/08/2018</u>
<u>Termino da(s) Diária(s)</u>	<u>08/08/018</u>
<u>TOTAL DE DIÁRIAS</u>	<u>02</u>
<u>UNITÁRIO DE DIÁRIAS</u>	<u>R\$ 200,00</u>
<u>VALOR TOTAL</u>	<u>R\$ 400,00</u>

<u>Destino de Viagem</u>	<u>São Paulo – SP</u>
--------------------------	-----------------------

Solicite:	Transporte do paciente Matheus Henrique Santos de Souza para o município de São Paulo – SP.
------------------	---

Assinatura: _____
Nome: Sidnei da Silva
CPF: 022.171.379-48

Assinatura: _____
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
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, 03 de Agosto 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



12/09/2018 11:29:10

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 59 MARIALVA
Conta corrente (com DV) 3022501
CPF 022.171.379-48
Nome favorecido SIDNEI DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.201
Valor 810,60
Data transferência 12/09/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2D53CD57E6F1AB22
Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

12/09/2018 11:25:52
12/09/2018 11:29:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

400-00+

80-00+

155-60+

175-00+

004

810-60*+