



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: 8530 / 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.....: 8671
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	33.820,00	80,00	33.740,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 02 DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA COLORADO-PR.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2,00	UNII	DIARIAS	40,00	80,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	80,00
------------------	------------------	------	---------------------	-------

Empenhado por:
Paulo César Mori

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Prefeitura Municipal
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

12 SET. 2018

PAGO

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



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO nº

247

<u>Data de Início da(s) Diária(s)</u>	<u>03/08/2018</u>
<u>Termino da(s) Diária(s)</u>	<u>04/08/018</u>
<u>TOTAL DE DIÁRIAS</u>	<u>02</u>
<u>UNITÁRIO DE DIÁRIAS</u>	<u>R\$ 40,00</u>
<u>VALOR TOTAL</u>	<u>R\$ 80,00</u>

<u>Destino de Viagem</u>	<u>Colorado – PR</u>
--------------------------	----------------------

Solicite:	Transporte do paciente para o município de Colorado – PR.
------------------	---

Assinatura: _____

Nome: Sidnei da Silva

CPF: 022.171.379-48

Assinatura: José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Autorizado por: José Orlando Benedetti Villa
Declaro 5.637/17

Assinatura: _____
Autorizado por: 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