



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: 3074 / 2019 Ordinário Data: 02/04/2019 Página 1 / 1

Credor: 102702 GABRIELA SALETE FARAH BUENO DE GODOI

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 060.044.329-97

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267-7 Conta: 22064-0

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: 437

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 14 01 SERVIDORES EFETIVOS

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 3140

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

41.890,00

Valor

40,00

Saldo Atual

41.850,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 01 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM CAPACITAÇÃO, QUE REALIZAR-SE Á NA DATA DE 03 DE ABRIL DE 2019, ACERCA DE FEBRE AMARELA, ARBOVÍRUS E MENINGITE.

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

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

Prefeitura Municipal
de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

04 ABR. 2019

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: GABRIELA SALETE FARAH BUENO DE GODOI
C.P.F.: 060.044.329-97



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO nº 540

<u>Data de Início da(s) Diária(s)</u>	<u>03/04/2019</u>
<u>Termino da(s) Diária(s)</u>	<u>03/04/2019</u>
<u>TOTAL DE DIÁRIAS</u>	<u>01</u>
<u>UNITÁRIO DE DIÁRIAS</u>	<u>R\$ 40,00</u>
<u>VALOR TOTAL</u>	<u>R\$ 40,00</u>

Destino de Viagem

Maringá – PR

Solicite:

Capacitação, que realizar-se-á na data de 03 de Abril de 2019, acerca de febre amarela, arbovírus e meningite.

Assinatura:

Nome: Gabriella Sallete Farah Bueno de Godoy

CPF: 060.044.329-97

Cargo: Enfermeiro

Assinatura:

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR

Autorizado por: José Orlando Benedetti Villa – Secretário Municipal de Saúde

Marialva, 01 de Abril de 2019.

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	2278-0
Conta corrente	9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1267 MARIALVA
Conta corrente (com DV)	220640
CPF	060.044.329-97
Nome favorecido	GABRIELLA SALLETE FARAH BUENO DE GODOY
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	40.406
Valor	40,00
Data transferência	04/04/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	304721DCB28CE00B

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	04/04/2019 08:31:16
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	04/04/2019 08:45:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.