



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: 3799 / 2019 Ordinário Data: 26/04/2019 Página 1 / 1

Credor: 99226 BENJAMIN RODRIGUES

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 504.908.859-34 R.G.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.:0723- Conta:88750-1

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.....: 3874

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

39.630,00

Valor

160,00

Saldo Atual

39.470,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 04 DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA LONDRINA E REGIÃO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	4,00	UNII	DIARIAS	40,00	160,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

160,00

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: BENJAMIN RODRIGUES

C.P.F.: 504.908.859-34

PAGAMENTO

ORDEN 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 007515/04

Prefeitura Municipal
de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO nº

Data de Início da(s) Diária(s)

Termino da(s) Diária(s)

TOTAL DE DIÁRIAS

UNITÁRIO DE DIÁRIAS

VALOR TOTAL

578

24/04/2019

30/04/2019

04

R\$ 40,00

R\$ 160,00

Destino de Viagem

Municípios da Região

Solicite:

Transporte de emergência de pacientes
para municípios da Região.

Assinatura: _____

Nome: Benjamim Rodrigues

CPF: 504.908.859-34

Assinatura: _____

Autorizado por: José Orlando Benedetti Villa

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva, PR
Data: 24/04/2019

Assinatura: _____

Autorizado por: Wolni Borges Junior

Wolni Borges Junior
Diretor de Transporte

Marialva, 24 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



26/04/2019 16:41:39

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV)	723 SICREDI MANDAGUARI
Conta corrente (com DV)	887501
CPF	504.908.859-34
Nome favorecido	BENJAMIM RODRIGUES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	42.601
Valor	160,00
Data transferência	26/04/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	6F8F06F9D432527B

Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

26/04/2019 16:39:58
26/04/2019 16:41:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.