



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: 50 / 2019 Ordinário Data: 04/01/2019 Página 1 / 1

Credor: 104980 CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 916.713.969-87 R.G.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 723- Conta: 88744-7

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.....: 52
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	49.800,00	200,00	49.600,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 01 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA CURITIBA.

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

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 200,00

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

ELTON JONES GABARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O
de Marialva

PAGO

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: CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA
C.P.F.: 916.713.969-87



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO nº 463

<u>Data de Início da(s) Diária(s)</u>	07/01/2019
<u>Termino da(s) Diária(s)</u>	08/01/2019
<u>TOTAL DE DIÁRIAS</u>	01
<u>UNITÁRIO DE DIÁRIAS</u>	R\$ 200,00
<u>VALOR TOTAL</u>	R\$ 200,00

Destino de Viagem	Curitiba – PR
-------------------	---------------

Solicite:	Transporte do paciente Enzo Gabriel ao município de Curitiba – PR.
-----------	--

Assinatura: _____

Nome: Claudinei Barbosa da Silva

CPF: 916.713.969-87

Cargo: Motorista

Assinatura: _____

Autorizado por: José Orlando Benedetti Villa – Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva, PR

Assinatura: _____

Autorizado por: Carlos Jose da Costa – Gerente de Transporte

Marialva, 07 de Janeiro de 2019.



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) 887447
CPF 916.713.969-87
Nome favorecido CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.802
Valor 200,00
Data transferência 08/01/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2F3CA65F9EAA4EDC

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

08/01/2019 14:57:19
08/01/2019 15:04:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

<https://aapi.bb.com.br/aapi/homeV2.bb?tokenSessao=bbc2eab4e9e91cb92f38d520bb9...> 08/01/2019