



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: 6082 / 2019 Ordinário Data: 01/07/2019 Página 1 / 1

Credor: 1039 JOAO BATISTA ROSA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 618.969.779-87

R.G.:

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.: 0059- Conta: 301767-2

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.....: 6185

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

32.970,00

Valor

160,00

Saldo Atual

32.810,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 04 DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA COLORADO 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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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: JOAO BATISTA ROSA
C.P.F.: 618.969.779-87



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

670

ATO nº

<u>Data de Início da(s) Diária(s)</u>	<u>01/07/2019</u>
<u>Termino da(s) Diária(s)</u>	<u>08/07/2019</u>
<u>TOTAL DE DIÁRIAS</u>	<u>04</u>
<u>UNITÁRIO DE DIÁRIAS</u>	<u>R\$ 40,00</u>
<u>VALOR TOTAL</u>	<u>R\$ 160,00</u>

Destino de Viagem

Municípios da Região

Solicite:

Transporte de emergência de pacientes para municípios da Região.

Assinatura: _____

Nome: João Batista Rosa

CPF: 618.969.779-87

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

Assinatura: _____

Autorizado por: José Orlando Benedetti Villa

Assinatura: _____

Wolnei Borges Junior
Gerente de Transporte

Autorizado por: Wolnei Borges Junior

Marialva, 01 de Julho 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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 166/2019

Data : 03/07/2019

Conta Creditada JOAO BATISTA ROSA

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0059-

Conta: 301767-2

Valor Pago: 160,00

Nº Autenticação: C0BEF24CE2A5C1CA