



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: 6083 / 2019 Ordinário Data: 01/07/2019 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.....: 6186
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
50.000,00

Saldo Anterior
32.810,00

Valor
240,00

Saldo Atual
32.570,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 06 DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA LONDRINA E REGIÃO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	6,00	UNII	DIARIAS	40,00	240,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

240,00

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: BENJAMIN RODRIGUES
C.P.F.: 504.908.859-34



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO nº 64

<u>Data de Início da(s) Diária(s)</u>	<u>01/07/2019</u>
<u>Termino da(s) Diária(s)</u>	<u>15/07/2019</u>
<u>TOTAL DE DIÁRIAS</u>	<u>06</u>
<u>UNITÁRIO DE DIÁRIAS</u>	<u>R\$ 40,00</u>
<u>VALOR TOTAL</u>	<u>R\$ 240,00</u>

Destino de Viagem

Municípios da Região – PR

Solicite:

Transporte de pacientes para municípios da região.

Assinatura: _____

Nome: Benjamim Rodrigues

CPF: 504.908.859-34

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Assinatura: _____

Marialva-PR

Autorizado por: José Orlando Benedetti Villa

Decreto 5.637/17

Assinatura: _____

Wolni Borges Junior
Secretário de Transporte

Autorizado por: Wolni 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 BENJAMIN RODRIGUES

Banco: 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0723-

Conta: 88750-1

Valor Pago: 240,00

Nº Autenticação: 7A856D3818C3CF30