



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: 6085 / 2019 Ordinário Data: 01/07/2019 Página 1 / 1

Credor: 102257 WANDERLEI BATISTA DOS SANTOS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 456.292.699-68

R.G.:

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.: 59- Conta: 37971-9

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.....: 6188

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

32.540,00

Valor

120,00

Saldo Atual

32.420,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 03 DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA LONDRINA E REGIÃO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3,00	UNII	DIARIAS	40,00	120,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

120,00

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

Credor: WANDERLEI BATISTA DOS SANTOS

C.P.F.: 456.292.699-68

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO nº 672

<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>03</u>
<u>UNITÁRIO DE DIÁRIAS</u>	<u>R\$ 40,00</u>
<u>VALOR TOTAL</u>	<u>R\$ 120,00</u>

Destino de Viagem	Municípios da Região – PR
Solicite:	Transporte de pacientes para municípios da Região

Assinatura: _____

Nome: Wanderley Batista dos Santos

CPF: 456.292.699-68

Cargo: Motorista

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

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

Assinatura: _____
Wolni Borges Junior
Gerente de Transporte

Autorizado por: Wolni Borges Junior – Gerente de Transporte

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 WANDERLEI BATISTA DOS SANTOS

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 59-

Conta: 37971-9

Valor Pago: 120,00

NºAutenticação: 0B6FC70C3E661DFE