



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: 6219 / 2019 Ordinário Data: 08/07/2019 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.....: 6327

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	30.785,00	400,00	30.385,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 02 DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DO PACIENTE ENZO MIGUEL M. DOS SANTOS PARA TRATAMENTO MÉDICO EM CURITIBA.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2,00	UNII	DIARIAS	200,00	400,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	385,00	400,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

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 050753/O

Prefeitura Municipal
de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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

ATO nº *68c*

<u>Data de Início da(s) Diária(s)</u>	<u>08/07/2019</u>
<u>Termino da(s) Diária(s)</u>	<u>09/07/2019</u>
<u>TOTAL DE DIÁRIAS</u>	<u>02</u>
<u>UNITÁRIO DE DIÁRIAS</u>	<u>R\$ 200,00</u>
<u>VALOR TOTAL</u>	<u>R\$ 400,00</u>

Destino de Viagem	Curitiba - PR
Solicite:	Transporte de emergência do paciente Enzo Miguel M. dos Santos para o município de Curitiba – PR, na data de 08 de Julho de 2019.

Assinatura: _____

Nome: João Batista Rosa

CPF: 618.969.779-87

Assinatura: _____

Autorizado por: José Orlando Benedetti Villa

Assinatura: _____

Autorizado por: Wolni Borges Junior

Marialva, 08 de Julho de 2019.



08/07/2019 16:47:31



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 59 MARIALVA
Conta corrente (com DV) 3017672
CPF 618.969.779-87
Nome favorecido JOAO BATISTA ROSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.801
Valor 400,00
Data transferência 08/07/2019
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9F6DB1FF094D429F

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

08/07/2019 16:27:26
08/07/2019 16:47:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.