



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: 7020 / 2019 Ordinário Data: 29/07/2019 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.....: 7133

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	28.905,00	120,00	28.785,00

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

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

de Marialva

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

PAGO

Credor: JOAO BATISTA ROSA

C.P.F.: 618.969.779-87



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO nº

708

Data de Início da(s) Diária(s) 29/07/2019
Termino da(s) Diária(s) 31/07/2019
TOTAL DE DIÁRIAS 03
UNITÁRIO DE DIÁRIAS R\$ 40,00
VALOR TOTAL R\$ 120,00

Destino de Viagem	Municípios da Região
Solicite:	Transporte de emergência de pacientes para municípios da Região.

Assinatura: José Orlando Benedetti Villa
Nome: João Batista Rosa
CPF: 618.969.779-87

Assinatura: _____
Autorizado por: José Orlando Benedetti Villa

Assinatura: Wolni Borges Junior
Autorizado por: Wolni Borges Junior

Marialva, 29 de Julho de 2019.





31/07/2019 16:33:41

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 73.101
Valor 120,00
Data transferência 31/07/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB B54EC31DA39E1D9F

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

31/07/2019 16:26:55
31/07/2019 16:33:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.