



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: 4338 / 2019 Ordinário Data: 09/05/2019 Página 1 / 1

Credor: 1039 JOAO BATISTA ROSA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 618.969.779-87

R.G.:

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.....: 4416

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

39.310,00

Valor

160,00

Saldo Atual

39.150,00

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

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

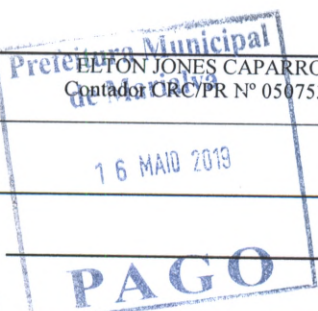
Credor: JOAO BATISTA ROSA

C.P.F.: 618.969.779-87

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque





GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO nº 588

<u>Data de Início da(s) Diária(s)</u>	<u>08/05/2019</u>
<u>Termino da(s) Diária(s)</u>	<u>18/05/2019</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

Assinatura: _____

Autorizado por: José Orlando Benedetti Villa

Assinatura: _____

Autorizado por: Wolni Borges Junior

Marialva, 08 de Maio 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



16/05/2019 16:54:00

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	51.601
Valor	160,00
Data transferência	16/05/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	8323970CE9E51279

Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

16/05/2019 16:53:18
16/05/2019 16:54:00

Transação efetuada com sucesso.

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