



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: 2143 / 2019 Ordinário Data: 08/03/2019 Página 1 / 1

Credor: 104980 CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 916.713.969-87 R.G.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 723- Conta: 88744-7

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.....: 2188

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

44.900,00

Valor

240,00

Saldo Atual

44.660,00

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

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: CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA

C.P.F.: 916.713.969-87

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Prefeitura Municipal
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

08 MAR. 2019

PAGO

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO nº

505

Data de Início da(s) Diária(s)

01/03/2019

Termino da(s) Diária(s)

31/03/2019

TOTAL DE DIÁRIAS

06

UNITÁRIO DE DIÁRIAS

R\$ 40,00

VALOR TOTAL

R\$ 240,00

Destino de Viagem

Municípios da Região

Solicite:

Transporte de pacientes para municípios da Região.

Assinatura:

Nome: Claudinei Barbosa da Silva

CPF: 916.713.969-87

Cargo: Motorista

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Assinatura: Marialva-PR

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

Assinatura:

Autorizado por: Wolni Borges Junior

Marialva, 01 de Março 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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 723 SICREDI MANDAGUARI
Conta corrente (com DV) 887447
CPF 916.713.969-87
Nome favorecido CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.804
Valor 240,00
Data transferência 08/03/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB D075EA74107ED1B7

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

08/03/2019 16:47:50
08/03/2019 16:54:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.
