

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: 1147 / 2022 Ordinário Data: 14/02/2022 Página 1 / 1

Credor: 103401 JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 021.161.809-88 R.G.: 68718228

Banco: 341 - BANCO ITAU S.A. Ag.: 3931- Conta: 65696

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 1149
Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 216	
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510	
Desdobramento: 96 00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF - PAGAMENTO ANTECIP	

Dotação Inicial 262.500,00	Saldo Anterior 148.595,68	Valor 320,00	Saldo Atual 148.275,68
-------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: REFERENTE ADIANTAMENTO PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO PARA 08 (OITO) PESSOAS NA 1ª CONFERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE MENTAL DO PARANÁ, NO DIA 18/02/2022, NA CIDADE DE MARINGÁ-PR.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNII	ADIANTAMENTO DE VIAGEM	320,00	320,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	320,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por: PAULO CÉSAR MORI	Autorizo a Despesa Acima Discriminada Marialva, de de
--	--

PAGAMENTO

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

ORDEM DE PAGAMENTO

Prefeitura Municipal
de Marialva

Marialva, de de

16 FEV. 2022

DIORGINA GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA
C.P.F.: 021.161.809-88



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

Exmo. Sr.
VICTOR CELSO MARTINI
DD. Prefeito Municipal

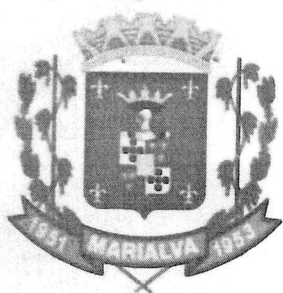
José Orlando Benedetti Villa, servidor desta Prefeitura, vem por meio do presente, nos termos da legislação vigente, requerer liberação de ADIANTAMENTO da ordem de R\$- 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS), referente a despesas com alimentação para 08 (Oito) pessoas, dentre elas: Conselheiros Municipais de Saúde e Servidores Públicos Municipais, com a finalidade de propiciar a participação dos mesmos em V Conferência Regional de Saúde Mental do Paraná, que realizar-se-á na data de 18 de Fevereiro de 2022, na municipalidade de Maringá – PR.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Marialva, 14 de Fevereiro de 2022.

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

José Orlando Benedetti Villa



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE VIAGEM

FUNCIONÁRIO - JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

DIA - 18 DE FEVEREIRO DE 2022

CIDADE - MARINGÁ - PR

REFERENTE A PARTICIPAÇÃO 08 (OITO) PESSOAS JUNTO À V
CONFERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE MENTAL DO PARANÁ

VALOR GASTO: R\$ 189,30

DESPESAS COM REFEIÇÃO.
CONFORME NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR.
Obs: NOTA FISCAL ANEXA.

MARIALVA-PR, 03 DE MARÇO DE 2022.

189,30

[Assinatura]

Jose Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Deputado Estadual
Marialva-PR



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE VIAGEM

FUNCIONÁRIO - JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

DIA - 18 DE FEVEREIRO DE 2022

CIDADE - MARINGÁ – PR

REFERENTE A PARTICIPAÇÃO 08 (OITO) PESSOAS JUNTO À V
CONFERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE MENTAL DO PARANÁ

VALOR GASTO: R\$ 189,30

DESPESAS COM REFEIÇÃO.

CONFORME NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR.

Obs: NOTA FISCAL ANEXA.

MARIALVA-PR, 03 DE MARÇO DE 2022.

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

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

CNPJ: 17.879.863/0001-83 - INGA GRILL LANCHONETE R
EST LTDA - ME

RODOVIA PR, 6114, PARQUE INDUSTRI, MARINGA, PR

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica (DANFE NFC-e)

Cod	Descricao	Qtde	UN	VI. Unit	VI. Total
201	PF - BIFE ACEBOLADO	1	UN	23,90	23,90
8	H2OH / FRESH	1	UN	5,00	5,00
201	PF - BIFE ACEBOLADO	1	UN	23,90	23,90
8	H2OH / FRESH	1	UN	5,00	5,00
464	PF - FRANGO PARMEGI	1	UN	20,90	20,90
6	AGUA	1	UN	3,00	3,00
444	PF - BIFE PARMEGIAN	1	UN	25,90	25,90
8	H2OH / FRESH	1	UN	5,00	5,00
63	PF - FRANGO NA CHAP	1	UN	18,90	18,90
201	PF - BIFE ACEBOLADO	1	UN	23,90	23,90
4	REFRIGERANTE LATA 31	1	UN	5,00	5,00
407	PF - FRANGO MILANES	1	UN	18,90	18,90
4	REFRIGERANTE LATA 31	1	UN	5,00	5,00
4	REFRIGERANTE LATA 31	1	UN	5,00	5,00

Qtde. total de itens

Valor a Pagar R\$

FORMA PAGAMENTO

DINHEIRO

José Orlando Benedetti Vili
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

14
189,30
VALOR PAGO R\$
189,30

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 0317 8798 6300 0183 6500 8000 0007 1211 7761 7408

CONSUMIDOR: CNPJ 76.282.680/0001-45 - PREFEITURA
MUNICIPAL DE MARIALVA

NFC-e n: 712 Serie 8 07/03/2022 10:47:48
Protocolo de autorizacao: 141220307686168
Data de autorizacao: 07/03/2022 10:47:52

18 de Dezembro, 8 as 17hs, Uningá. 32200

V Conferência Estadual de Saúde Mental do Paraná

"A Política de Saúde Mental como Direito: pela defesa do cuidado em liberdade, rumo a avanços e garantia dos serviços da atenção psicossocial no SUS"

Conferência Regional de Saúde 15ª Região – Maringá

FICHA DE INSCRIÇÃO

(Se preenchida à mão, usar LETRA DE FORMA)

DADOS DA REGIONAL DE SAÚDE E DO(A) ASSESSOR(A)									
1. Número e Nome do Município Sede da Regional de Saúde:					Maringá				
2. Nome do Contato / Responsável pela inscrição na RS:					Marcia Aparecida Levorato				
3. E-mail do Contato na RS:					scaera15rs@sesa.pr.gov.br				
DADOS DO(A) DELEGADO(A) TITULAR									
4. Segmento:		Usuário(a)		Trabalhador(a)		Prestador(a)		☒ Gestor(a)	
5. Nome Completo:		Jose Orlando Benedetti Villa							
6. Nome Social:									
7. Raça:		BR							
8. CPF:		021.161.809.88		9. Data de Nascimento:		09/02/1977			
10. RG:		6871822-8		11. UF do RG:		PR		12. Sexo: ☐ Feminino ☒ Masculino	
13. Gênero:		☒ Cisgênero		☐ Transgênero		☐ Não Binário		☐ Agênero	
14. Sub-segmento (indicado na 4ª página):		03							
15. Entidade/órgão/instituição (nome por extenso seguido da sigla)		Secretaria mul de saúde							
16. Área de abrangência da entidade/órgão/instituição		☐ Federal		☐ Estadual		☒ Municipal			
17. Endereço do(a) Delegado(a):		R. Honrada Tereza de - R. de A.				18. Número:		587	
19. Complemento:									
20. Bairro:		21. Município:		mva				22. UF: PR	
23. CEP:		863900-000							
24. DDD:		25. Telefone:						Ramal	
26. DDD:		27. Celular:							
28. E-mail (preencher com letra de forma)		josebenedetti77@gmail.com							
DADOS DO(A) DELEGADO(A) SUPLENTE									
29. Segmento:		Usuário(a)		Trabalhador(a)		Prestador(a)		Gestor(a)	
30. Nome Completo:									
31. Nome Social:									
32. Raça:									
33. CPF:				34. Data de Nascimento:					
35. RG:		36. UF do RG:		37. Sexo:		☐ Feminino		☐ Masculino	
38. Gênero:		☐ Cisgênero		☐ Transgênero		☐ Não Binário		☐ Agênero	
39. Sub-segmento (indicado na 4ª página):									
40. Entidade/órgão/instituição (nome por extenso seguido da sigla)									

V Conferência Estadual de Saúde Mental do Paraná

"A Política de Saúde Mental como Direito: pela defesa do cuidado em liberdade, rumo a avanços e garantia dos serviços da atenção psicossocial no SUS"

Conferência Regional de Saúde 15ª Região – Maringá

41. Área de abrangência da entidade/órgão/instituição	Federal	Estadual
	Regional	Municipal
42. Endereço do(a) Delegado(a):	43. Número:	
	44. Complemento:	
45. Bairro:	46. Município:	47. UF:
48. CEP:		
49. DDD:	50. Telefone:	Ramal
51. DDD:	52. Celular:	
53. E-mail (preencher com letra de forma)		

DADOS DOS(AS) PARTICIPANTES

54. Hospedagem*	Sim	Não	55. Alimentação	Sim	Não
56. Necessidades Especiais	Alimentação Especial		Hospedagem Adaptada	Transporte Adaptado	Outros
57. Tipo de Necessidade Especial					

GRUPOS DE TRABALHO

58. Grupos de Trabalho	Ordem de Preferência do(a) Delegado(a)	Número do Eixo	Número do Subeixo
	1ª Opção		
	2ª Opção		
	3ª Opção		
	Obs.: os Eixos e Subeixos encontram-se na 3ª página		
Data de Preenchimento			

* Hospedagem para residentes com distância superior a 30 km do município sede (dos segmentos Usuários e Trabalhadores).



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2278-0
Conta corrente 15732-5 T P E PODER POLICIA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3931 MARINGA PB PREF MUNIC
Conta corrente (com DV) 65696
CPF 021.161.809-88
Nome favorecido JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.601
Valor 320,00
Destinação 0
Data transferência 16/02/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB DFBE337A252D5611

Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	16/02/2022 11:27:15
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	16/02/2022 11:31:56

Transação efetuada com sucesso.

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

130,30

ADRIANA mento