



## DESPESAS COM AJUDA DE CUSTO

Mônica Rostello ----- médica do Programa Mais Médicos

Referente auxílio moradia e alimentação

JANEIRO/2018

R\$ 2.200,00

Conforme empenho segue em anexo





**PREFEITURA DE**  
**RIBEIRÃO DO PINHAL**  
ESTADO DO PARANÁ



Município de Ribeirão do Pinhal - PR  
CNPJ: 76.968.064/0001-42  
Rua Paraná, 983 - Ribeirão do Pinhal - 86490-000  
Fone: 4335518300 Fax: 35518301

Página: 36 / 58

**EMPENHO**

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº			
000265	Ordinário	31/01/2018				
Licitação		Contrato				
Tipo	Número	Número	Aditivo			
Sem licitação						
Credor						
Fornecedor			CPF			
MONICA ROSTELLO			031.351.591-32			
Endereço		Complemento	Bairro			
RUA PARANA , 983						
Cidade / UF	CEP	Matrícula	Fone	FAX		
Ribeirão do Pinhal / PR	86490000	910006-7				
Classificação da despesa						
08 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE			Saldo anterior			
08.001 FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE			34.151,30			
10.301.00112.022 Manutenção da Atividades do Fundo Municipal de Saúde			Valor empenhado			
3.3.90.36.23.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO			2.200,00			
001570 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)			Saldo atual			
			31.951,30			
Histórico						
Produto	Marca	UM	Valor	Quantidade	Valor Total	
REFERENTE A PAGAMENTO DE AUXILIO MORADIA E ALIMENTAÇÃO, MES DE JANEIRO DE 2018, CONFORME LEI 1870/2017.						
Movimento	Número	Data	Valor			
Liquidação	000257	31/01/2018	2.200,00			
Pagamento	000382	08/02/2018	2.200,00			





**PREFEITURA DE**  
**RIBEIRÃO DO PINHAL**  
ESTADO DO PARANÁ



**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL**  
Estado do Paraná  
Rua: Paraná - 940 - CEP 86.490-000 - Fone/ fax 0XX (43) 3551-1861 / 3551-1204  
Email – [smsrpinhal@hotmail.com.br](mailto:smsrpinhal@hotmail.com.br)

Ribeirão do Pinhal, 19 de Dezembro de 2017.

Ofício nº: 196 /2017.  
À Prefeitura Municipal de Ribeirão do Pinhal

Exmo. Senhor

Venho através deste, solicitar, que seja realizado o pagamento de auxílio moradia e alimentação, conforme Lei 1870/2017 para a Dra. Mônica Rostello portadora do RG: 2.093.188-3 e CPF: 031.351.591-32 médica credenciado pelo **Programa Federal Mais Médicos**, referente ao mes de **Janeiro de 2018**, gerando um total de **R\$ 2.200,00**.

Sem mais para o momento e contando com vossa compreensão, agradecemos.

Atenciosamente,

*19/12/2017*

*205*

*Vanderlene Silveira de Rezende*  
Vanderlene Silveira de Rezende  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Vanderlene Silveira de Rezende

Secretária Municipal da Saúde

*Wagner Luiz Oliveira Martins*  
*19/12/2017*

Exmo.Sr.  
Wagner Luiz Oliveira Martins  
Prefeito Municipal