



## DESPESAS COM AJUDA DE CUSTO

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

Referente auxílio moradia e alimentação

MAIO/2018

R\$ 2.200,00

Conforme empenho segue em anexo

OBS.: O empenho foi realizado para pagamento do mês de MARÇO/2018 e como uma previsão para os meses de ABRIL/2018 e MAIO/2018 (que serão liberados para pagamento no mês correspondente).



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: 3 / 28

**EMPENHO**

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº			
<b>000410</b>	Ordinário	19/02/2018				
—Licitação		—Contrato				
Tipo	Número	Número	Aditivo			
Sem licitação						
—Credor						
Fornecedor			CPF			
<b>MONICA ROSTELLO</b>			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				25.902,60		
10.301.00112.022 Manutenção da Atividades do Fundo Municipal de Saúde				Valor empenhado		
3.3.90.36.23.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO				6.600,00		
001570 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)				Saldo atual		
				19.302,60		
—Histórico						
Produto	Marca	UM	Valor	Quantidade	Valor Total	
REFERENTE A PAGAMENTO DE AUXILIO MORADIA E ALIMENTAÇÃO, MES DE MARÇO, ABRIL E MAIO DE 2018, CONFORME LEI 1870/2017.						
Movimento	Número	Data	Valor			
Liquidação	000418	19/02/2018	6.600,00			





**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: 21 / 23

**PAGAMENTO**

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº
<b>001755</b>	17/05/2018	001755	418 / 2018	410 / 2018

  

Licitação	Contrato
Tipo	Número
Sem licitação	Número
	Aditivo

  

Credor	CPF
Fornecedor	031.351.591-32
<b>MONICA ROSTELLO</b>	Bairro
Endereço	
RUA PARANA , 983	
Cidade / UF	CEP
Ribeirão do Pinhal / PR	86490000
	Matricula
	910006-7
	Fone
	FAX

  

Classificação da despesa	Valor
08 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE	
08001 FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE	
10.301.00112.022 Manutenção da Atividades do Fundo Municipal de Saúde	
3.3.90.36.23.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	
001570 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	<b>2.200,00</b>

  

Histórico Empenho	Marca	UM	Valor	Quantidade	Valor Total
REFERENTE A PAGAMENTO DE AUXILIO MORADIA E ALIMENTAÇÃO, MES DE MARÇO, ABRIL E MAIO DE 2018, CONFORME LEI 1870/2017.					

  

Retenções	Total de retenções
	0,00
	Valor líquido
	<b>2.200,00</b>

  

Pagamento	Documento Nº	Valor
Forma de pagamento	565	2.200,00
Conta: 207551 FP: TED		