



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: 3608 / 2020 Ordinário Data: 30/04/2020 Página 1 / 1

Credor: 99226 BENJAMIN RODRIGUES

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 504.908.859-34 R.G.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0723- Conta: 88750-1

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: 286

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.....: 3626

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

38.328,55

Valor

44,17

Saldo Atual

38.284,38

HISTÓRICO: REFERENTE A 01 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO MÉDICO EM LONDRINA-PR.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNII	DIARIAS	44,17	44,17

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

44,17

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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: BENJAMIN RODRIGUES

C.P.F.: 504.908.859-34

10/2

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
BENJAMIM RODRIGUES			Motorista	504.908.859-34	2504
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
04.05.2020	08:00	Londrina/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta Hospital do Cancer - Londrina/PR

JUSTIFICATIVA

Paciente ADRIANA APARECIDA DE ALMEIDA, acompanhante tratamento quimioterapico.

SAÍDA

Data	04.05.2020	Horário	06:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	04.05.2020	Horário	13:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$44,17	R\$44,17

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
748	723	88750-1

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota	201	()

MARIALVA, 04 DE MAIO DE 2020

Benjamim Rodrigues

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
BENJAMIM RODRIGUES			Motorista	504.908.859-34	2504
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
04.05.2020	08:00	Londrina/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta Hospital do Cancer - Londrina/PR

JUSTIFICATIVA

Paciente ADRIANA APARECIDA DE ALMEIDA, acompanhamento tratamento quimioterapico.

SAÍDA

Data	04.05.2020	Horário	06:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	04.05.2020	Horário	13:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$44,17	R\$44,17

Dados para Depósito

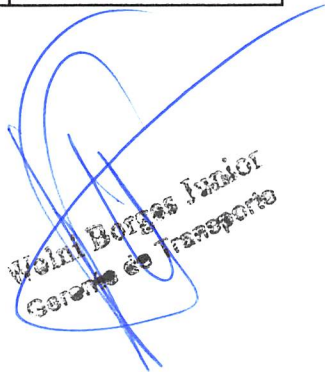
Banco	Agência	Conta Corrente
748	723	88750-1

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota 201	()	

MARIALVA, 04 DE MAIO DE 2020


Benjamim Rodrigues


Welton Borges Junior
Gerente de Transporte

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 84/2020

Data : 08/05/2020

Conta Creditada BENJAMIN RODRIGUES

Banco: 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0723-

Conta: 88750-1

Valor Pago: 44,17

NºAutenticação: FE34D4C64714C2A6



LONDRINA

SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA



Data: 30/04/2020	Hora: 06:00
Nome do Paciente: Adriana apda de almeida	
Origem: Av: Mario Gallo 1650. Hamada	
Destino: Oncologia	
Motivo da Solicitação: _____	

_____ 99826-5208	
Benjamin	

Responsável pela Solicitação	

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.

