



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: 3641 / 2020 Ordinário Data: 05/05/2020 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. - BANSICREDIAg.: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:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 3656

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	38.196,04	44,17	38.151,87

HISTÓRICO: REFERENTE A 01 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DO PACIENTE: REINALDO RODRIGUES TEIXEIRA, PARA TRATAMENTO MÉDICO EM UMUARAMA-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

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTIN
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: BENJAMIN RODRIGUES
C.P.F.: 504.908.859-34

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

10 15

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
05.05.2020	16:00	Umuarama/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Alta paciente UOPECAM

JUSTIFICATIVA

Paciente: REINALDO RODRIGUES TEIXEIRA

SAÍDA

Data	05.05.2020	Horário	14:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	05.05.2020	Horário	21:30
------	------------	---------	-------

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, 05 DE MAIO DE 2020

Benjamim Rodrigues

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

05/05/2020

- BANCO DO BRASIL -

8:41:07

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.005.347-3****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****04/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****123456789012****VALOR TOTAL:****137,42********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ELIZABETH DARC DA SILVA****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 1.267-7****CONTA : 000000244179****Nr. Autenticação: 3.3B4.FAE.6B1.454.C19**



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
05.05.2020	16:00	Umuarama/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Alta paciente UOPECAM

JUSTIFICATIVA

Paciente: REINALDO RODRIGUES TEIXEIRA

SAÍDA

Data	05.05.2020	Horário	14:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	05.05.2020	Horário	21:30
------	------------	---------	-------

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, 05 DE MAIO DE 2020

Benjamim Rodrigues

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Wendel Borges Junior
Secretário de Transporte

Paço Municipal: Rua Santa Efegênia, 680 - Caixa Postal 156 - CEP 86990-000



www.marialva.pr.gov.br



(44) 3232-8383

CNPJ - 76.282.680/0001-45



Umurama

SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA

[illegible]

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.



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: F09CF6AC341D5723