

# 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: **3642 / 2020** Ordinário Data: **05/05/2020** Página **1 / 1**

Credor: 104946 LEANDRO FURLANETO FERNANDES  
Endereço: - - C.E.P. - -  
C.P.F.: 046.224.629-90 R.G.:  
Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0723 - Conta: 23780-1

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE <b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS <b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL <b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL <b>Reduzido:</b> 286 <b>F. de Recurso:</b> 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 <b>Desdobramento:</b> 14 01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>Tipo de Licitação:</b> Dispensavel <b>Nº Licitação.....:</b> / <b>Nº NAD.....:</b> 3657 <b>Nº Convênio: /</b>
---	--

<b>Dotação Inicial</b> 50.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 38.151,87	<b>Valor</b> 219,59	<b>Saldo Atual</b> 37.932,28
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

**HISTÓRICO:** REFERENTE A 01 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DO PACIENTES PARA TRATAMENTO MÉDICO EM CURITIBA-PR.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNII	DIARIAS	219,59	219,59

Local de Entrega	<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>219,59</b>
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

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:** LEANDRO FURLANETO FERNANDES  
**C.P.F.:** 046.224.629-90

**ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA**

1016

**REQUERENTE**

Nome		Cargo/Função	CPF	Matricula
LEANDRO FURLANETO FERNANDES		Motorista	046.224.629-90	3947
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	( )	Outros/Qual: ( )

**AGENDA DE COMPROMISSOS**

Data	Horário	Local/Cidade
05.05.2020	08:00	Curitiba/PR

**PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):**

Consulta paciente ENZO MIGUELMOURA DOS SANTOS

**JUSTIFICATIVA**

Consulta no Pequeno Príncipe em Curitiba. Paciente com imunidade baixa

**SAÍDA**

Data	Horário
04.05.2020	23:00

**RETORNO**

Data	Horário
05.05.2020	18:30

**DIÁRIA(S)**

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$219,59	R\$219,59

**Dados para Depósito**

Banco	Agência	Conta Corrente
748	723	23780-1

**Meio de Transporte**

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
( )	( )	(X)	Nº Frota 243	( )	

MARIALVA, 05 DE MAIO DE 2020

---

Leandro Furlaneto Fernandes

---

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:**

**209,00**

**\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :**

**CLIENTE: IRACEMA CRISTINA SILVESTRE**

**BANCO : 237 - BRADESCO**

**AGÊNCIA : 2.498-8**

**CONTA : 000000118516**

=====

**Nr. Autenticação: 2.31B.9B9.488.BD6.96B**

# GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná



## ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

### REQUERENTE

Nome		Cargo/Função	CPF	Matricula
LEANDRO FURLANETO FERNANDES		Motorista	046.224.629-90	3947
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	( )	Outros/Qual: ( )

### AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
05.05.2020	08:00	Curitiba/PR

### PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta paciente ENZO MIGUELMOURA DOS SANTOS

### JUSTIFICATIVA

Consulta no Pequeno Príncipe em Curitiba. Paciente com imunidade baixa

### SAÍDA

Data	Horário
04.05.2020	23:00

### RETORNO

Data	Horário
05.05.2020	18:30

### DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$219,59	R\$219,59


### Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
748	723	23780-1

### Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
( )	( )	(X)	Nº Frota	243	( )

MARIALVA, 05 DE MAIO DE 2020

  
Leandro Furlaneto Fernandes

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde

MARIALVA, PR  
AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061  
Decreto 5.637/17

  
Wemil Borges Junior  
Secretário de Transportes

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** LEANDRO FURLANETO FERNANDES

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

**Agência:** 0723-

**Conta:** 23780-1

**Valor Pago:** 219,59

**NºAutenticação:** 1B75737463F20B70



CURITIBA

# SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA



Data: 05.05.2020	Hora: 23:30
Nome do Paciente: ENZO MIGUEL MOURA DOS SANTOS	
Origem:	
Destino: HOSP. PEB. PRINCÍPE / HC	
Motivo da Solicitação: _____ _____ _____ _____	
Leandro _____ Responsável pela Solicitação	

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.