



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: **4147 / 2020** Ordinário Data: **26/05/2020** Página **1 / 1**

Credor: 105526 DIRCEU VALDECIR PEREIRA
Endereço: Comercial: RUA SANTA EFIGENIA, 680, 680 - CENTRO - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 662.734.049-68 **R.G.:**
Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0059- Conta:3544-0

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.....: 4161 Nº Convênio: /
---	--

Dotação Inicial 50.000,00	Saldo Anterior 36.217,21	Valor 44,17	Saldo Atual 36.173,04
-------------------------------------	------------------------------------	-----------------------	---------------------------------

HISTÓRICO: REFERENTE A 01 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DOS PACIENTES: JOÃO VICENTE GOMES E ADRIANA FERNANDES, PARA TRATAMENTO MÉDICO EM COLORADO-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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

PAGO

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Marialva, de de

Credor: DIRCEU VALDECIR PEREIRA
C.P.F.: 662.734.049-68

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2278-0
Conta corrente 9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 59 MARIALVA
Conta corrente (com DV) 35440
CPF 662.734.049-68
Nome favorecido DIRCEU VALDECIR PEREIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 52.804
Valor 44,17
Data transferência 28/05/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 70255A2D3D0DFF7E

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

28/05/2020 15:32:14
28/05/2020 15:38:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome		Cargo/Função	CPF	Matricula
DIRCEU VALDECIR PEREIRA		Motorista	662.734.049-68	4330
Efetivo	(X) Cargo em comissão	()	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
26.05.2020	13:30	Colorado/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Central de leitos - Internamento Hospital Santa Clara - Colorado/PR

JUSTIFICATIVA

Paciente: JOÃO VICENTE GOMES - ADRIANA FERNANDES

SAÍDA

Data	Horário
26.05.2020	11:00

RETORNO

Data	Horário
26.05.2020	16:00

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
237	59	3544-0

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota	220	()

MARIALVA, 26 DE MAIO DE 2020

Dirceu Valdecir Pereira

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

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

4061 José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

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

1032

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome		Cargo/Função	CPF	Matricula
DIRCEU VALDECIR PEREIRA		Motorista	662.734.049-68	4330
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual: ()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
26.05.2020	13:30	Colorado/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Central de leitos - Internamento Hospital Santa Clara - Colorado/PR

JUSTIFICATIVA

Paciente: JOÃO VICENTE GOMES - ADRIANA FERNANDES
--

SAÍDA

Data	26.05.2020	Horário	11:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	26.05.2020	Horário	16:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
237	59	3544-0

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota	Outros	Qual?
()	()	(X) Nº Frota 220	()	

MARIAIVA, 26 DE MAIO DE 2020

Dirceu Valdecir Pereira

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061