



# 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: 4862 / 2020 Ordinário Data: 19/06/2020 Página 1 / 1

Credor: 105151 SANDER APARECIDO LOPES  
Endereço: - - C.E.P. - -  
C.P.F.: 035.575.309-06 R.G.:  
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756- Conta:48097-0

<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> 4880 <b>Nº Convênio:/</b>
---	---

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	35.017,85	44,17	34.973,68

**HISTÓRICO:** REFERENTE A 01 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DA PACIENTE: JOANA DE LIMA TRINDADE, PARA A CENTRAL DE LEITOS DO HOSPITAL SANTA CLARA, 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

\_\_\_\_\_  
ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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

\_\_\_\_\_  
**Credor:** SANDER APARECIDO LOPES  
**C.P.F.:** 035.575.309-06

1046

**ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA**

**REQUERENTE**

Nome		Cargo/Função	CPF	Matricula
SANDER APARECIDO LOPES		Motorista	035.575.309-06	4302
Efetivo	(X) Cargo em comissão	( )	Outros/Qual:	( )

**AGENDA DE COMPROMISSOS**

Data	Horário	Local/Cidade
18.06.2020	22:00	Colorado/PR

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

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

**JUSTIFICATIVA**

Paciente: JOANA DE LIMA TRINDADE
----------------------------------

**SAÍDA**

Data	18.06.2020	Horário	19:50
------	------------	---------	-------

**RETORNO**

Data	19.06.2020	Horário	00:20
------	------------	---------	-------

**DIÁRIA(S)**

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

**Dados para Depósito**

Banco	Agência	Conta Corrente
104	1756	013.48097-0

**Meio de Transporte**

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
( )	( )	(X) Nº Frota	217	( )	

MARIALVA, 19 DE JUNHO DE 2020

\_\_\_\_\_  
Sander Aparecido Lopes

\_\_\_\_\_  
AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



# GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

## ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

### REQUERENTE

Nome		Cargo/Função	CPF	Matricula
SANDER APARECIDO LOPES		Motorista	035.575.309-06	4302
Efetivo	(X) Cargo em comissão	( )	Outros/Qual:	( )

### AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
18.06.2020	22:00	Colorado/PR

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

Central de leitos Hospital Santa Clara - Colorado/PR

### JUSTIFICATIVA

Paciente: JOANA DE LIMA TRINDADE

### SAÍDA

Data	Horário
18.06.2020	19:50

### RETORNO

Data	Horário
19.06.2020	00:20

### DIÁRIA(S)

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

### Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
104	1756	013.48097-0

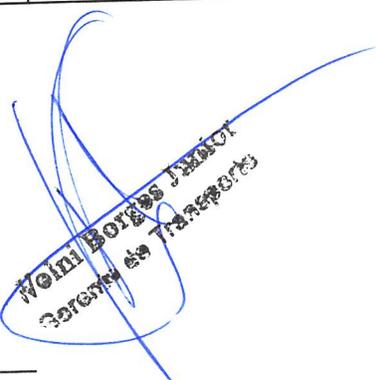
### Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
( )	( )	(X) Nº Frota	217	( )	

MARIALVA, 19 DE JUNHO DE 2020

  
Sander Aparecido Lopes

  
José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
AUTORIZAÇÃO José Orlando Benedetti Villa - 4061  
MARIALVA - PR

  
Weini Borges Junior  
Gerente 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

G335251427714673017  
25/06/2020 14:32:16

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 1756 AVENIDA CENTER  
Conta corrente (com DV) 480970  
CPF 035.575.309-06  
Nome favorecido SANDER APARECIDO LOPES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 62.501  
Valor 44,17  
Data transferência 25/06/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB E8E86906EA17519E

---

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

25/06/2020 14:18:46  
25/06/2020 14:32:16

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.