



# 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:** 2853 / 2020      **Ordinário**      **Data:** 31/03/2020      **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. - BANSICREDIAg.: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> 2862 <b>Nº Convênio:/</b>		
<b>Dotação Inicial</b> 50.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 40.763,02	<b>Valor</b> 44,17	<b>Saldo Atual</b> 40.718,85

**HISTÓRICO:** REFERENTE A 01 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA ARAPONGAS-PR.

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

Local de Entrega	<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>44,17</b>
Empenhado por:  _____ Paulo César Mori	<b>Autorizo a Despesa Acima Discriminada</b>  Marialva, de de  _____ VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal			
<b>PAGAMENTO</b>  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	<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>  _____ BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8			
Banco _____ Nº da Conta _____ Nº do Cheque _____	<b>RECIBO</b> Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.  Marialva, de de  _____ <b>Credor:</b> LEANDRO FURLANETO FERNANDES <b>C.P.F.:</b> 046.224.629-90			

993

### 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
31.03.2020	08:00	Arapongas/PR

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

Consulta Hospital HONPAR - Arapongas/PR
---

**JUSTIFICATIVA**

Pacientes: ELIANA APARECIDA SOUZA CREVELARO e JOSE LUIZ ARAUJO as 12:00 BERNARDO O ROSA.
--

**SAÍDA**

Data	31.03.2020	Horário	05:00
------	------------	---------	-------

**RETORNO**

Data	31.03.2020	Horário	12:40
------	------------	---------	-------

**DIÁRIA(S)**

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

**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 201	( )	

MARIALVA, 31 DE MARÇO DE 2020

\_\_\_\_\_  
Leandro Furlaneto Fernandes

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



# 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
31.03.2020	08:00	Arapongas/PR

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

Consulta Hospital HONPAR - Arapongas/PR

### JUSTIFICATIVA

Pacientes: ELIANA APARECIDA SOUZA CREVELARO e JOSE LUIZ ARAUJO  
as 12:00 BERNARDO O ROSA.

### SAÍDA

Data	Horário
31.03.2020	05:00

### RETORNO

Data	Horário
31.03.2020	12:40

### DIÁRIA(S)

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

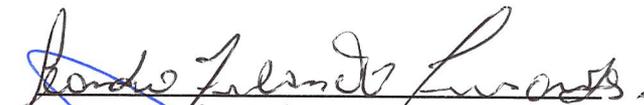
### Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
748	723	23780-1

### Meio de Transporte

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

MARIALVA, 31 DE MARÇO DE 2020

  
Leandro Furlaneto Fernandes

  
Welini Borges Junior  
Secretário de Transportes

  
AUTORIZAÇÃO José Orlando Benedetti Villa - 4061  
Secretário Municipal  
Decreto 5.637/17  
Marialva - PR

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: 63/2020

Data : 07/04/2020

Conta Creditada LEANDRO FURLANETO FERNANDES

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

Agência: 0723-

Conta: 23780-1

Valor Pago: 44,17

NºAutenticação: 1EC4CD03630DB33E



17/12/2003

# SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA



Data:	05/03	Hora:	05:00
Nome do Paciente:	Eliana Ap. Souza CIREVELARO		
Origem:	Rosário		
Destino:	Hosp. par. Hosp. N.onte Pombalense		
Motivo da Solicitação:	+ Acompanhante -		
	P. 9902.7386		
	Consulto 10.00 Hom		
	Responsável pela Solicitação		

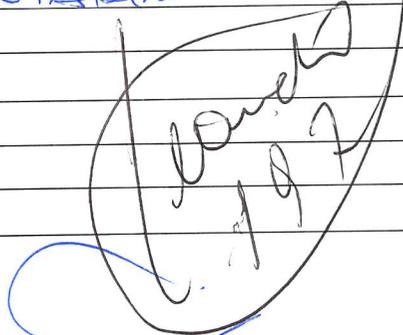
Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.





**ARAPONGAS**  
**SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA**



Data: 05 03 2020	Hora: 06:00	07:00
Nome do Paciente: JOSE LUIZ ARAUJO		
Origem: RODoviARIA		
Destino:		
Motivo da Solicitação:		
		99902-2126
 Responsável pela Solicitação		

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.

