Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Mariallva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2020-05-04 08:51:01)

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: 2943 / 2020 **Ordinário** **Data:** 02/04/2020 **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

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.....: 2952
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	40.674,68	44,17	40.630,51

HISTÓRICO: REFERENTE A 01 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA LONDRINA-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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

995

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
01.04.2020	06:00	Londrina/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta HC Londrina/PR

JUSTIFICATIVA

Paciente: BERNARDO OTAVIO C ROSA

SAÍDA

Data	01.04.2020	Horário	05:00

RETORNO

Data	01.04.2020	Horário	16:30

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	199	( )	

MARIALVA, 01 DE ABRIL DE 2020

Sander Aparecido Lopes

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

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
01.04.2020	06:00	Londrina/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta HC Londrina/PR

JUSTIFICATIVA

Paciente: BERNARDO OTAVIO C ROSA

SAÍDA

Data	01.04.2020	Horário	05:00

RETORNO

Data	01.04.2020	Horário	16:30

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	199	( )	

MARIALVA, 01 DE ABRIL DE 2020

Sander Aparecido Lopes

Weimi Borges Junior
Gerente de Transporte

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

BANCO DO BRASIL

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 SANDER APARECIDO LOPES

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 1756-
Conta: 48097-0

Valor Pago: **44,17**

NºAutenticação: **177F859B2FBE485C**

LONDRINA – SANDER

SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA

PLANTÃO NOTURNO

Data: 10/03	Hora: 5.00
Nome do Paciente: BERNARDO OTAVIO C. ROSA	
Origem: RUA CLAUDIO NAVARETI Nº 73 - JOÃO PAULO	
Destino: H.C.	

Motivo da Solicitação:

9.97320086 Consulta 7.00
+ acompanhante

SAIDA = 05:00
RETORNO = 16:30

Responsável pela Solicitação

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.