



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

N O T A D E E M P E N H O

Nº do Empenho: 3111 / 2020 Ordinário Data: 13/04/2020 Página 1 / 1

Credor: 102827 SERGIO MENDONÇA

Endereço: : - C.E.P. - -

C.P.F.: 050.023.588-02 R.G.:

Banco:748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.:0723- Conta:19444-9

| | |
|--|---|
| 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: Dispensável Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 3126 Nº Convênio:/ |
|--|---|

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 50.000,00 | 39.839,23 | 219,59 | 39.619,64 |

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

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

| | | | | |
|------------------|------------------|------|---------------------------------------|--------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 219,59 |
| Empenhado por: | | | Autorizo a Despesa Acima Discriminada | |

Paulo César Mori

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTIN
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

| RECIBO | RECEBI(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. |
|--------|---|
| | Marialva, de de |
| | |
| | Credor: SERGIO MENDONÇA C.P.F.: 050.023.588-02 |

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

1002

REQUERENTE

| Nome | | Cargo/Função | CPF | Matricula |
|-----------------|-----|-------------------|----------------|--------------|
| SERGIO MENDONÇA | | Motorista | 050.023.568-02 | 3920 |
| Efetivo | (X) | Cargo em comissão | () | Outros/Qual: |

AGENDA DE COMPROMISSOS

| Data | Horário | Local/Cidade |
|------------|---------|--------------------------------------|
| 14.04.2020 | 10:30 | Hospital São Roccio - Campo Largo/PR |

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Paciente: JURACI BARBOSA MALAGUTTI

JUSTIFICATIVA

Paciente que estava internada e receberá alta.

SAÍDA

| Data | 14.04.2020 | Horário | 05:00 |
|------|------------|---------|-------|
| | | | |

RETORNO

| Data | 14.04.2020 | Horário | 23:00 |
|------|------------|---------|-------|
| | | | |

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

| Banco | Agência | Conta Corrente |
|-------|---------|----------------|
| 748 | 723 | 19444-9 |

Meio de Transporte

| Avião | Ônibus | Veículo Oficial / Número Frota | Outros | Qual? |
|-------|--------|--------------------------------|--------|-------|
| () | () | (X) Nº Frota 216 | () | |

MARIALVA, 13 DE ABRIL DE 2020

Sergio Mendonça

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061
Secretaria Municipal da Saúde
Decreto 3.637/11

Wellington Borges Junior
Setor de Transporte

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: 76/2020

Data : 15/04/2020

Conta Creditada SERGIO MENDONÇA

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

Agência: 0723-

Conta: 19444-9

Valor Pago: 219,59

NºAutenticação: 6D71B2F6E4854A78