



# 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: 1788 / 2021 Ordinário Data: 09/03/2021 Página 1 / 1

Credor: 104443 NELICE PEREIRA VALERIC  
Endereço: - C.E.P. - -  
C.P.F.: 629.254.079-00 R.G.:  
Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.: 0059- Conta: 302494-6

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: 260  
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.....: 1822  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
52.500,00	43.716,91	114,17	43.602,74

HISTÓRICO: Referente a 01 diária para custear despesas no transporte de pacientes para tratamento médico no Hospital Santa Alice de Santa Mariana-Pr, com veículo oficial frota 219.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNII	DIARIAS	114,17	114,17

Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 114,17

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

\_\_\_\_\_  
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: NELICE PEREIRA VALERIC  
C.P.F.: 629.254.079-00

71

## ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

### REQUERENTE

Nome		Cargo/Função	CPF	Matricula
NELICE PEREIRA VALÉRIO		Aux. Enfermagem	629.254.079-00	1084
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	(X)	Outros/Qual: ( )

### AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
09/03/2021	08:00	SANTA MARIANA

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

HOSPITAL SANTA ALICE

### JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

### SAÍDA

Data	Horário
09/03/2021	08:00

### RETORNO

Data	Horário
09/03/2021	20:00

### DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$114,17	R\$114,17

### Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
237	1082	302494-6

### Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
( )	( )	(X)	Nº Frota 219	( )	

MARIALVA, 09 DE MARÇO DE 2021

\_\_\_\_\_  
Nelice Pereira Valério

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



# GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

## ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

### REQUERENTE

Nome		Cargo/Função	CPF	Matricula
NELICE PEREIRA VALÉRIO		Aux. Enfermagem	629.254.079-00	1084
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	(X)	Outros/Qual: ( )

### AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
09/03/2021	08:00	SANTA MARIANA

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

HOSPITAL SANTA ALICE

### JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

### SAÍDA

Data	Horário
09/03/2021	08:00

### RETORNO

Data	Horário
09/03/2021	20:00

### DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$114,17	R\$114,17

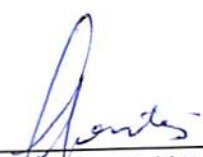
### Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
237	1082	302494-6

### Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
( )	( )	(X)	Nº Frota 219	( )	

MARIALVA, 09 DE MARÇO DE 2021

  
Nelice Pereira Valério

  
José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061  
Maringá, 09/03/2021

  
Marcio Marcelo Martins  
Gerente de Transportes  
Marialva-PR





Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 74/2021**

**Data : 06/04/2021**

**Conta Creditada NELICE PEREIRA VALERIO**

**Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.**

**Agência: 0059-**

**Conta: 302494-6**

**Valor Pago: 114,17**

**NºAutenticação: FB31D781C41FE945**