Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2021-08-06 16:49:45)

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: 5368 / 2021 **Ordinário** **Data:** 13/07/2021 **Página** 1 / 1

Credor: 104980 CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA
Endereço: : - C.E.P. - -
C.P.F.: 916.713.969-87 **R.G.:**
Banco:748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI **Ag.:**723- **Conta:**88744-7

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.....: 5261
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
52.500,00	31.054,01	114,17	30.939,84

HISTÓRICO: Referente a 01 diária para custear despesas no transporte de pacientes para tratamento médico no Hospital Santa Alice de Santa Mariana-Pr, com veiculo oficial frota 244.

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

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

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA
C.P.F.: 916.713.969-87

205

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA			Motorista	916.713.969-87	3651
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	( )	Outros/Qual:	( )

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
13/07/2021	11:30	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	13/07/2021	Horário	11:30

RETORNO

Data	13/07/2021	Horário	21:00

DIÁRIA(S)

QUANTIDADE	Valor Unitário	Valor total
01/	R$114,17	R$114,17

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
748	723	88744-7

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota			Outros	Qual?
( )	( )	(X)	Nº Frota	244	( )	

MARIALVA,13 DE JULHO

Claudinei Barbosa da Silva

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA			Motorista	916.713.969-87	3651
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	( )	Outros/Qual:	( )

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
13/07/2021	11:30	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	13/07/2021	Horário	11:30

RETORNO

Data	13/07/2021	Horário	21:00

DIÁRIA(S)

QUANTIDADE	Valor Unitário	Valor total
01/	R$114,17	R$114,17

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
748	723	88744-7

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota			Outros	Qual?
( )	( )	(X)	Nº Frota	244	( )	

MARIALVA,13 DE JULHO

Claudinei Barbosa da Silva

Marcio Marcelo Martins
Gerente de Transportes
Marialva-PR

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**
Agência: : 22780
Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios
Lote nº: 173/2021
Data : 21/07/2021

Conta Creditada **CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA**

Banco: 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI
Agência: 723-
Conta: 88744-7

Valor Pago: **114,17**

NºAutenticação: **9D258AD245A767F1**