



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: **9460 / 2021** Ordinário Data: **16/11/2021** 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. - BANSICREDIAg.:723- Conta:88744-7

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 9246
Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	Nº Convênio:/
Reduzido: 260	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 14 01 SERVIDORES EFETIVOS	

Dotação Inicial 52.500,00	Saldo Anterior 17.324,59	Valor 114,17	Saldo Atual 17.210,42
------------------------------	-----------------------------	-----------------	--------------------------

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 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

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

359

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
16/11/2021	10:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES,RETORNO DE CIRURGIA

SAÍDA

Data	16/11/2021	Horário	10:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	16/11/2021	Horário	22:00
------	------------	---------	-------

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, 16 DE NOVEMBRO DE 2021

Claudinei Barbosa da Silva

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

ESTADO DO PARANÁ 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
16/11/2021	10:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES, RETORNO DE CIRURGIA

SAÍDA

Data	16/11/2021	Horário	10:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	16/11/2021	Horário	22:00
------	------------	---------	-------

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, 16 DE NOVEMBRO DE 2021


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

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061


Marcio Marcelo Martins
Gerente de Transportes
Marialva-PR


Marcio Marcelo Martins
Gerente de Transportes
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: 302/2021

Data : 18/11/2021

Conta Creditada CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA

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

Agência: 723-

Conta: 88744-7

Valor Pago: 114,17

Nº Autenticação: 7E1C3060BEB3DD11