

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: 9575 / 2021 Ordinário Data: 22/11/2021 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. - 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.....: 9361 Nº Convênio:/
---	---

Dotação Inicial 52.500,00	Saldo Anterior 15.629,89	Valor 46,08	Saldo Atual 15.583,81
-------------------------------------	------------------------------------	-----------------------	---------------------------------

HISTÓRICO: Referente a 01 diária para custear despesas no transporte de pacientes para tratamento médico no Hospital Regional de Astorga-Pr, com veículo oficial frota 244.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNII	DIARIAS	46,08	46,08

Local de Entrega: _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 46,08

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

376

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
22/11/2021	06:00	ASTORGA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL REGIONAL

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA AVALIAÇÃO ANESTESICA

SAÍDA

Data	Horário
22/11/2021	06:00

RETORNO

Data	Horário
22/11/2021	15:00

DIÁRIA(S)

QUANTIDADE	Valor Unitário	Valor total
01/	R\$46,08	R\$46,08

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, 22 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
22/11/2021	06:00	ASTORGA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL REGIONAL

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA AVALIAÇÃO ANESTESICA
--

SAÍDA

Data	22/11/2021	Horário	06:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	22/11/2021	Horário	15:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

QUANTIDADE	Valor Unitário	Valor total
01/	R\$46,08	R\$46,08

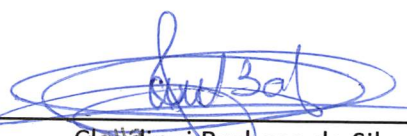
Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
748	723	88744-7


Meio de Transporte

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

MARIALVA, 22 DE NOVEMBRO DE 2021



Claudinei Barbosa da Silva



José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Delegado 5.637/17
MARIALVA - PR

Marcio Marcelo Martins
Gerente de Transportes
Marialva-PR

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Paço Municipal: Rua Santa Efigênia, 680 - Caixa Postal 156 - CEP 86990-000



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 305/2021

Data : 25/11/2021

Conta Creditada CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA

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

Agência: 723-

Conta: 88744-7

Valor Pago: 46,08

Nº Autenticação: ACD899C7032281FA