



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: 7969 / 2021 Ordinário Data: 28/09/2021 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: 260
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.....: 7728

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
52.500,00	22.858,56	229,04	22.629,52

HISTÓRICO: Referente a 01 diária para custear despesas no transporte do paciente: JOÃO GABRIEL, para tratamento médico no Hospital Pequeno Príncipe de Curitiba-Pr, com veículo oficial frota 255.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNII	DIARIAS	229,04	229,04

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	229,04
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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: SERGIO MENDONÇA
C.P.F.: 050.023.588-02

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

301

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA**REQUERENTE**

Nome		Cargo/Função	CPF	Matricula
SERGIO MENDONÇA		Motorista	050.023.566-02	3920
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual: ()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
27/09/2021	23:00	CURITIBA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE

JUSTIFICATIVA

PACIENTE JOAO GABRIEL

SAÍDA

Data	27/09/2021	Horário	23:30
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	28/09/2021	Horário	22:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$229,04	R\$229,04

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 255	()	

MARIALV/A, 27 DE SETEMBRO DE 2021

Sergio Mendonça

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

ESTADO DO PARANÁ ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
SERGIO MENDONÇA			Motorista	050.023.566-02	3920
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
27/09/2021	23:00	CURITIBA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE

JUSTIFICATIVA

PACIENTE JOAO GABRIEL

SAÍDA

Data	27/09/2021	Horário	23:30
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	28/09/2021	Horário	22:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$229,04	R\$229,04

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 255	()	

MARIALVA, 27 DE SETEMBRO DE 2021

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

Sergio Mendonça

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



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: 249/2021

Data : 05/10/2021

Conta Creditada SERGIO MENDONÇA

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

Agência: 0723-

Conta: 19444-9

Valor Pago: 229,04

NºAutenticação: ED54ED1E29748463