Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2021-10-07 16:50:51)

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: 7194 / 2021 **Ordinário** **Data:** 13/09/2021 **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.....: 7096
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
52.500,00	24.277,44	46,08	24.231,36

HISTÓRICO: Referente a 01 diária para custear despesas no transporte do paciente: BERNARDO OTAVIO, para tratamento médico no Hospital do Cancer de Londrina-Pr, com veiculo oficial frota 255.

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1,00	UNI	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

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

231

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
13/09/2021	06:30	LONDRINA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL DO CANCER

JUSTIFICATIVA

PACIENTE BERNARDO OTAVIO FOI PARA UMA CONSULTA

SAÍDA

Data	13/09/2021	Horário	06:30

RETORNO

Data	13/09/2021	Horário	14:00

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	255	( )	

MARIALVA,13 DE SETEMBRO DE 2021

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
03/09/2021	05:30	ARAPONGAS

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL -HOMPAR

JUSTIFICATIVA

PACIENTE ARMANDO GARCIA ,CONSULTA AGENTADA

SAÍDA

Data	03/09/2021	Horário	05:30

RETORNO

Data	03/09/2021	Horário	12:30

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,03 DE SETEMBRO DE 2021

Marco Marcelo Martins
Gerente de Transportes
Marialva-PR

Claudinei Barbosa da Silva

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.537/17

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: 225/2021
Data : 15/09/2021

Conta Creditada **CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA**

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

Valor Pago: **46,08**

NºAutenticação: **CBCA6E8BCE36A114**