

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

X	NOTA DE	EMPENHO		
	7,077	ata: 20/12/2021	Pág	gina 1/1
N° do Empenho: 10999 / 1	2021 Olumuri	414: 20/12/2021		
Endereço: : - C.E.P	NEI BARBOSA DA SILVA R.G.: IVO SICREDI S.A BANSICREDIA9	::723- Conta:88744-7		
	ARIA MUN. DE SAÚDE		Tipo de Licitação:	
	MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		Dispensavel	
Unidade: 07.002. FUNDO	2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E A	MBULATORIAL	Nº Licitação /	
Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00.	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL		N° NAD: 1	0790
7 1 11 200		10/00 - 15%) - EXER(01202	
	DE - RECEITAS VINCULADAS (EC 2	(9/00 - 15/6) - LADICC	Nº Convênio:/	
Desdobramento: 14 01 S	ERVIDORES EFETIVOS	Valor	Saldo Atu	al
Dotação Inicial	Saldo Anterior	114,17	13.475,09	
52.500,00	13.589,26		ento médico no Hospital Santa Al	lice de Santa
HISTÓRICO: Referente a 01	diária para custear despesas no transpo om veiculo oficial frota 226.	rte de pacientes para tratant		
	FICAÇÃO		/ Biti Civizini	VLR. TOTAL 114,17
1 1,00 UNII DIARIAS			114,17	114,17
Local de Entrega	Total Retenções:		Total Liq. Empenho:	114,1
Empenhado por:		Autorizo a Despesa	Acima Discriminada	1.
			Marialva, de	de
PAU	LO CÉSAR MORI			
PAGAMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO			
Pague-se ao favorecido o valor ao	ima especificado, proveniente, desta		VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal	
nota de empenho. Marialva	, de de			
ELTON JC	ONES CAPARROZ RC/PR Nº 050753/O	B Sec. M	RUNO COSTA DE OLIVEIRA fun. Finanças CRC-PR 067844/C)- 8
Contact Ci		Recebi(emos) da tes	RECIBO ouraria da PREFEITURA DE ada acima em moeda corrente do p	MARIALVA país.
Banco		importancia especifica	Marialva, de	de
Nº da Conta				
N° do Cheque			JDINEI BARBOSA DA SILVA 13.969-87	



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

ESTADO DO PARANÁ ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

DECLIEDENTE

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

71021107102 001111 11011111			
Data	Horário	Local/Cidade	
20/12/2021	06:00	SANTA MARIANA	

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	20/12/2021	Horário	06:00	
			171 1932	

RETORNO

Data	20/12/2021	Horário	21:30	
------	------------	---------	-------	--

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 / Núi	mero Frota	Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota	226	()	
MARIALV/A,20 DE E	DEZEMBRO DE 2021		10		Wat	cio Marcela Martins cio Marcela Marportes ceren Marie de Par

José Oriendo Genedetti VIIIa
José Oriendo Genedetti VIIIIa Secretatio Winders 44 Sange Decreau ToriZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

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



(44) 3232-8383



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência:: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote no: 1/2022

Data: 07/01/2022

Conta Creditada CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA

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

Agência: 723-Conta: 88744-7

Valor Pago: 114,17

NºAutenticação: 857A1307F13D6F66

416

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENT	Ε	
-----------	---	--

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

AGENDA DE COMPROMISSOS				
Data	Horário	Local/Cidade		
20/12/2021	06:00	SANTA MARIANA		

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

ΔΩΙΛ2

20/12/2021	Horário		
20/12/2021	Tiorario	06:00	
	ALCOHOLOGICAL CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF TH	21.20	
20/12/2021	Horário	21:30	
	20/12/2021	20/12/2021 Horário	20/12/2021 Horário 21:30

DIÁRIA(S)

DIAKIA(3)	The second state of the se		
QUANTIDADE	Valor Unitário	Valor total	
QUANTIBRIBE	R\$114,17	R\$114,17	
01/	Νγιιτή, τη		

Dados para Depósito

Dados para Deposito	The second secon	
Banco	Agência	Conta Corrente
749	723	88744-7
/48	123	

Meio de Transporte

Avião	Veículo	Veículo Oficial / Número Frota			Qual?	
()	()	(X)	Nº Frota	226	()	

MARIALV/A,20 DE DEZEMBRO DE 2021

Claudinei Barbosa da Silva	
AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061	