



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2584/2023

Ordinário

Data: 13/04/2023

Credor: 24622 - CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA

Endereço: EULALIA PIRES BAESSA, Numero: 46 - CONJ HERMANN MOARES DE BARROS

C.P.F.: 916.713.969-87

R.G.: 50.980.073-

Banco: 748 - BANCO VALUES COOPERATIVO SICREDI S/A

Ag: 723-

Conta: 88744-7

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 - DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

" Reduzido: 193

F. de Recurso: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCICIO CORRENTE

Desdobramento: 1401 - SERVIDORES EFETIVOS

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
57.881,25	46.243,36	134,30	46.109,06

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DE VARIOS PACIENTES, CLINICA DOS OLHOS, NA CIDADE DE JACAREZINHO-PR, FROTA 262

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49086	1	UNIDADE	DIARIAS	134,30	134,30

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	134,30
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome:		Cargo/Função	CPF	Matrícula
CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA		Motorista	916.713.969-87	3651
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual: ()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
17/04/2023	04:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

CLINICA DOS OLHOS

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	17/04/2023	Horário	04:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	17/04/2023	Horário	17:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

QUANTIDADE	Valor Unitário	Valor total
01/	R\$134,30	R\$134,30

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 262	()	

MARIALVA, 17 DE JANEIRO DE 2023

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
17/04/2023	04:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

CLINICA DOS OLHOS

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	17/04/2023	Horário	04:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	17/04/2023	Horário	17:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

QUANTIDADE	Valor Unitário	Valor total
01/	R\$134,30	R\$134,30

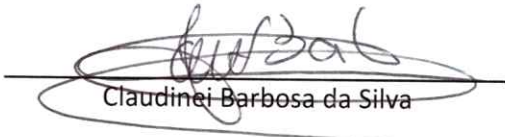
Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
748	723	88744-7

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota	Outros	Qual?
()	()	(X) Nº Frota 262	()	

MARIALVA, 17 DE JANEIRO DE 2023


Claudinei Barbosa da Silva

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061


Paulo Pimentel
Diretor Geral de Saúde

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

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 1062/2023

Data: 17/04/2023

Conta Creditada: CLAUDINEI BARBOSA DA SILVA

Banco: 748 - BANCO VALUES COOPERATIVO SICREDI S/A

Agência: 723-

Conta: 88744-7

Valor Pago: 134,30

Nº Autenticação: A277F30587E5422F