



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: 735 / 2023 Ordinário Data: 02/02/2023 Página 1 / 1

Credor: 100429 LUIZ GONCALVES DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 445.723.019-72

R.G.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0723 - Conta: 5521-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUNICIPAL 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: 225
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303
Desdobramento: 14 01 SERVIDORES EFETIVOS

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 760

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

57.881,25

Saldo Anterior

55.012,44

Valor

126,85

Saldo Atual

54.885,59

HISTÓRICO: TRANSPORTE DE PACIENTE LUCILENE FERREIRA DA SILVA PARA CONSULTA MEDICA, HOSPITAL DO RIM, FROTA 266

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNII	DIARIAS	126,85	126,85

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	126,85
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

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

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: LUIZ GONCALVES DA SILVA
C.P.F.: 445.723.019-72

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome	LUIZ GONÇALVES SILVA		Cargo/Função	MOTORISTA	CPF	44572301972	Matrícula	3159
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual:	()			

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	02/02/2023	Horário	06:00	Local/Cidade	IVAIPORA
------	------------	---------	-------	--------------	----------

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL DO RIM

JUSTIFICATIVA

LUCILENE FERREIRA DA SILVA PARA CONSULTA MEDICA

SAÍDA

Data	02/02/2023	Horário	06:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	02/02/2023	Horário	15:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	1	Valor Unitário	R\$126,85	Valor total	R\$126,85
------------	---	----------------	-----------	-------------	-----------

Dados para Depósito

Banco	748	Agência	723	Conta Corrente	05521-1
-------	-----	---------	-----	----------------	---------

Meio de Transporte

Avião	()	Ônibus	()	Veículo Oficial / Número Frota		(X)	Nº Frota	266	Outros	()	Qual?
-------	-----	--------	-----	--------------------------------	--	-----	----------	-----	--------	-----	-------

MARIALV/01 DE FEVEREIRO 2023

LUIZ GONÇALVES SILVA

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

22/03/2023

- BANCO DO BRASIL -

11:50:04

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.009.431-5

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

22/02/2023

NÚMERO DO DOCUMENTO:

54-300000000

VALOR TOTAL:

126,85

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: LUIZ GONCALVES DA SILVA

BANCO : 748 - SICREDI

AGÊNCIA : 072-3

CONTA : 000000055211

Nr. Autenticação: 1.88A.4AE.179.27F.51B