



TERMO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR:

PERGENTINO JACOB

FUNÇÃO:

MOTORISTA DE VEÍCULOS LEVES

MATRICULA:

537

ÓRGÃO DE ORIGEM:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FORMA DE DESLOCAMENTO:

Meio de Transporte:

Carro (X) Placa:

Ônibus ()

Avião ()

Outros ()

Especificar:

Cidade de Destino: Porto Velho/ RO

Data e Hora de ida: 31/03/2020 às 06:00 horas.

Data e Hora de retorno: 31/03/2020 às 23:00 horas.

OBS.: Deslocamento para levar paciente para revisão de cirurgia;

ESTIMATIVA DE DIÁRIAS:

QUANTIDADE	01
VALOR UNITARIO	R\$ 248,88
VALOR TOTAL	R\$ 248,88
Nº DA CONTA	Conta BB Agência: 0951-2 Conta: 61.377-0

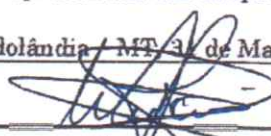
OBJETIVO DA VIAGEM


DESLOCAR-SE ATE A CIDADE DE PORTO VELHO-RO, PARA TRANSPORTE DE PACIENTE PARA REVISAO DE CIRURGIA NO HOSPITAL DO AMOR.

JUSTIFICATIVA DE AFASTAMENTO ENVOLVENDO FERIADOS, SABADOS E DOMINGOS.

Autorizo do desconto em folha de pagamento, caso a prestação de contas não comprove a solicitação ora proposta, ou prestação de contas não seja apresentada em tempo hábil.

Rondolândia - MT, 31 de Março de 2021.

	
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (tomador)	ASSINATURA DO CHEFE IMEDIATO
	() AUTORIZO () NÃO AUTORIZO
ASSINATURA DO SECRETARIO DE FINANÇAS.	Despacho e carimbo do Ordenador de Despesa:

*Autorizo
por telefone*




Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Rondolândia

C.N.P.J.: 04.221.486/0001-49

AV. PRINCIPAL

2021

Nota de Empenho

UNIDADE ORÇAMENTARIA		NÚMERO	DATA
Unidade Emitente 0301	GESTÃO DAS FINANÇAS MUNICIPAIS	00317	30/03/2021
Unidade Orçamentária 0501	GESTÃO DE SAÚDE	VALOR	248,88

CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA

Tipo de Crédito 0	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Metas: Outras	Modalidade 0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 - Global 0
NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.14—00200		PROGRAMA DE TRABALHO FICHA Nº 150		
Desc.: DIÁRIAS - CIVIL		10 122 0116 2141 → MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A SECRETARIA MUNICIPAL I		
Subelemento DIÁRIAS - NO PAÍS (FORA DO ESTADO)		→ PROMOÇÃO À SAÚDE DE QUALIDADE		
Fonte de Recurso Orçamentário		→ Administração Geral		
12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recurso:		→ Saúde		
Obra/Serviço de Engenharia (Sim/Não)	Obra/Serviço Iniciado (Sim/Não)	Regime de Adiantamento (Sim/Não) N	Convenio	Nº de Diárias R\$ 1,00

LICITAÇÃO

Modalidade da Licitação Sem Licitação	Processo	Homologada	Importância	0,00
	Cod. Contrato	Valor do Aditivo	0,00	Total 0,00

CREDOR

Nome: PERGENTINO JACOB		C.P.F.: 112.777.262-72		Identidade:
Endereço: AVENIDA ANDRE MAGGI 450				
Bairro: Centro		CEP: 78338000	Pis/Pasep: . . . -	
Cidade: Rondolândia		UF: MT	Telefone: () -	Fax: () -
Banco	Agência	Conta Bancaria	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal

HISTÓRICO

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A DIARIA AO SERVIDOR PERGENTINO JACOB PARA SE DESLOCAR-SE ATE A CIDADE DE PORTO VELHO-RO, PARA TRASPORTE DE PACIENTE PARA REVISAO DE CIRURGIA NO HOSPITAL DO AMOR.

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
Total:					248,88

SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 87.014,41

Saldo Atual : 86.765,53

ASSINATURAS

Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação

Jeferson Partelli da Silva
Emitente

Autorizo a Despesa

JOSE GUEDES DE SOUZA
PREFEITO

Atesto a Despesa

WILLIANEIS TEIXEIRA DE PAULO
SECRETARIA DE SAUDE



Estado do Mato Grosso:
Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Rondolândia

C.N.P.J.: 04.221.486/0001-49

AV. PRINCIPAL

MARÇO/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Nº EMPENHO	Nº LIQUIDAÇÃO	VALOR	DATA
00317	00001	248,88	30/03/2021

DADOS DO EMPENHO :

ORGÃO 0501 GESTÃO DE SAÚDE

AÇÃO : 2141 MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E UNIDADES

NATUREZA DA DESPESA: 339014 DIÁRIAS - CIVIL

FUNÇÃO : 10 Saúde SUBFUNÇÃO : 122 Administração Geral

DATA 30/03/2021 VALOR 248,88

Nº NF : 000000000	SERIE :	DATA :	VALOR :
-------------------	---------	--------	---------

CONTRIBUINTE :

Nome: PERGENTINO JACOB

CNPJ/CPF: 11277726272

Endereço: AVENIDA ANDRE MAGGI 450

Bairro: Centro

Cidade: Rondolândia

UF: MT

CEP: 78338000

Telefone: () -

Fax: () -

DESCRIÇÃO

PELA PRESENTE GUIA SE DECLARA LIQUIDADO A PARCELA DO EMPENHO CONFORME ESTE LANÇAMENTO.

VALOR DA LIQUIDAÇÃO : 248,88

ASSINATURAS

Declaro que a despesa foi contabilizada

Despesa Autorizada

Atesto que recebi o material/serviço

Emitente
Jefferson Partelli da Silva

Ordenador(a)

Responsavel p/Departamento

REGISTRO DE EMPREGALO

EMPREGADOR Prefeitura Municipal de Londrina ENDEREÇO Av. Padre: morggi 450

NÚMERO DE ORDEM 53



QUANDO ESTRANGEIRO

Data que chegou ao Brasil

FILIAÇÃO		PAI		MÃE		NACIONALIDADE		NACIONALIDADE	
Paulo Benigno Gomes Focals		Mirlinda Focals		Mirlinda Focals		Brasileiro		Brasileira	
DATA DO NASCIMENTO	IDADE	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	LOCAL DO NASCIMENTO	ESTADO	CÉDULA DE IDENTIDADE			
19.08.1961	45	Brasileiro	casado	Paraná	PR	110.510			
CART. PROFISSIONAL	SÉRIE	CART. RESERVISTA	CATEGORIA	C. P. F. / C.I.C	TÍTULO ELEITOR	CARTERA DE SAÚDE			
10.302	0001								

ENDERECO Paraná 94 qd 01 lote 70

MUDANÇA DE ENDEREÇO

Cart. Mod. 19	É casado com Brasileiro?	E Naturalizado?	Tem filhos brasileiros?
			Quantos?

DATA DA ADMISSÃO	DATA DO REGISTRO	CARGO	SEÇÃO	SALÁRIO INICIAL	COMISSÕES	TAREFA	FORMA DE PAGAMEI
01.02.2006	18.02.06	MS NV CDS B B		190,00			

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - (PIS)	SOB Nº.	DEP. NO BANCÓ	ENDERECO	CODIGOS	AGÊNCIA
	12149766300				

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO

É Oportun? Sim Data da Opção

Banco depositário

ENTRADA	REFERIÇÃO	SÁLIDA	DESCANSO SEMAN

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdc

DATA DA DEMISSÃO

POLEGAR DIREITO

CAMBIO E VISTO DO EMPREGADOR

ASSINATURA DO EMPREGADO Paulo Benigno Focals

30/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:37:13
095100951 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P MUN RONDOLANDIA SAUDE
AGENCIA: 0951-2 CONTA: 19.874-9

DATA DA TRANSFERENCIA 30/03/2021
NR. DOCUMENTO 550.951.000.061.377
VALOR TOTAL 248,88

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PERGENTINO JACOB
AGENCIA: 0951-2 CONTA: 61.377-0
NR. DOCUMENTO 550.951.000.019.874

NR. AUTENTICACAO F.727.C2F.18C.3B0.50E

Transação efetuada com sucesso por: JC625090 VANDERLEIA PARTELLI.



Estado do Mato Grosso
Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Rondolândia

C.N.P.J.: 04.221.486/0001-49

AV. PRINCIPAL

MARÇO/2021

BAIXA DE EMPENHO

UNIDADE ORÇAMENTARIA		Número - Parc.	DATA
Unidade Emitente	0501 GESTÃO DAS FINANÇAS MUNICIPAIS	00317 00001	30/03/2021
Unidade Orçamentária	0501 GESTÃO DE SAÚDE	VALOR :	R\$ 248,88

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA			
Tipo de Crédito	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Receitas de Impostos e de Transferência
0			Modalidade 0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 - Global
			0

PROGRAMA DE TRABALHO	
Função: Sub-Função: Programa: Proj./Atividade : Natureza da Despesa :	339014 DIÁRIAS - CIVIL
122 0116 2141	
→ Saúde	
→ Administração Geral	
→ PROMOÇÃO À SAÚDE DE QUALIDADE	
→ MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E UNIDADES	

Fonte de Recurso Orçamentário 0000 Receitas de Impostos e de Transferência

CREDOR	
Nome: PERGENTINO JACOB	C.P.F.: 112.777.262-72
Endereço: AVENIDA ANDRE MAGGI 450	Bairro: Centro
Cidade: Rondolândia	UF: MT CEP: 78.338-000
Telefone: () -	Fax: () -

HISTÓRICO
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A DIARIA AO SERVIDOR PERGENTINO JACOB PARA SE DESLOCAR-SE ATE A CIDADE DE PORTO VELHO-RO, PARA TRASPORTE DE PACIENTE PARA REVISAO DE CIRURGIA NO HOSPITAL DO AMOR.

DOCUMENTOS FINANCEIRO VINCULADOS	RETENÇÕES VINCULADAS
Tipo de Movimento : Débito Bancário	Nº. Doc. - Descrição - Valor
CONTA DEBITADA	
268 B.B. - SAUDE - 19.874-9 Doc. Bancário: 019874	
DADOS DA CONTA DO CREDOR	
Banco.:	VALOR BRUTO : R\$ 248,88
Agencia.:	DESCONTOS : R\$ 0,00
Conta C.:	VALOR LIQUIDO : R\$ 248,88

Assinaturas		
Ordeno o Pagamento	Autorizo o Pagamento	Atesto a Baixa da Despesa
_____ Jose Guedes de Souza Prefeito	_____ Vanderleia Soares da Silva Partel Secretaria Finanças	_____ Tesoureiro(a)