



# 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: 7300 / 2020 Ordinário Data: 22/09/2020 Página 1 / 1

Credor: 106517 FABIO CESAR R. CARVALHO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 060.880.939-00

R.G.:

|                                                                                |                             |                 |                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                            |                             |                 | Tipo de Licitação:<br>Dispensavel<br><br>Nº Licitação.....: /<br><br>Nº NAD.....: 7329<br><br>Nº Convênio:/ |
| 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: 286                                                                  |                             |                 |                                                                                                             |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 |                             |                 |                                                                                                             |
| Desdobramento: 14 01 SERVIDORES EFETIVOS                                       |                             |                 |                                                                                                             |
| Dotação Inicial<br>50.000,00                                                   | Saldo Anterior<br>28.896,55 | Valor<br>109,79 | Saldo Atual<br>28.786,76                                                                                    |

**HISTÓRICO:** Referente a 01 diária para custear despesas no transporte de pacientes para consulta médica no Hospital Santa Alice para avaliação de cirurgia de cataratas, na cidade de Santa Mariana-Pr., com veículo oficial frota 219.

| ITEM | QTD  | UN   | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|------|---------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | UNII | DIARIAS       | 109,79        | 109,79     |

|                  |                  |      |                     |        |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 109,79 |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

### PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

**PAGO**

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

### Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ  
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

Credor: FABIO CESAR R. CARVALHO  
C.P.F.: 060.880.939-00

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

(11)

## ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

### REQUERENTE

| Nome                   |     | Cargo/Função      | CPF            | Matricula        |
|------------------------|-----|-------------------|----------------|------------------|
| FABIO CESAR R CARVALHO |     | Motorista         | 060.880.939-00 | 4467             |
| Efetivo                | (X) | Cargo em comissão | ( )            | Outros/Qual: ( ) |

### AGENDA DE COMPROMISSOS

| Data       | Horário | Local/Cidade     |
|------------|---------|------------------|
| 22.09.2020 | 14:00   | Santa Mariana/PR |

### PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta Hopsital Santa Alice para avaliação de Cirurgia de Cataratas.

### JUSTIFICATIVA

14 pacientes

### SAÍDA

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 22.09.2020 | Horário | 14:00 |
|------|------------|---------|-------|

### RETORNO

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 22.09.2020 | Horário | 22:00 |
|------|------------|---------|-------|

### DIÁRIA(S)

| Quantidade | Valor Unitário | Valor total |
|------------|----------------|-------------|
| 1          | R\$219,58      | R\$109,79   |

### Dados para Depósito

| Banco | Agência | Conta Corrente |
|-------|---------|----------------|
| 237   | 59      | 5268-0         |

### Meio de Transporte

| Avião | Ônibus | Veículo Oficial / Número Frota |              | Outros | Qual? |
|-------|--------|--------------------------------|--------------|--------|-------|
| ( )   | ( )    | (X)                            | Nº Frota 219 | ( )    |       |

MARIALVA, 22 DE SETEMBRO DE 2020

\_\_\_\_\_  
Fabio Cesar R Carvalho

\_\_\_\_\_  
AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061





# GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

## ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

### REQUERENTE

| Nome                   |     | Cargo/Função      | CPF            | Matricula        |
|------------------------|-----|-------------------|----------------|------------------|
| FABIO CESAR R CARVALHO |     | Motorista         | 060.880.939-00 | 4467             |
| Efetivo                | (X) | Cargo em comissão | ( )            | Outros/Qual: ( ) |

### AGENDA DE COMPROMISSOS

| Data       | Horário | Local/Cidade     |
|------------|---------|------------------|
| 22.09.2020 | 14:00   | Santa Mariana/PR |

### PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta Hopsital Santa Alice para avaliação de Cirurgia de Cataratas.

### JUSTIFICATIVA

14 pacientes

### SAÍDA

| Data | 22.09.2020 | Horário | 14:00 |
|------|------------|---------|-------|
|------|------------|---------|-------|

### RETORNO

| Data | 22.09.2020 | Horário | 22:00 |
|------|------------|---------|-------|
|------|------------|---------|-------|

### DIÁRIA(S)

| Quantidade | Valor Unitário | Valor total |
|------------|----------------|-------------|
| 1          | R\$219,58      | R\$109,79   |

### Dados para Depósito

| Banco | Agência | Conta Corrente |
|-------|---------|----------------|
| 237   | 59      | 5268-0         |

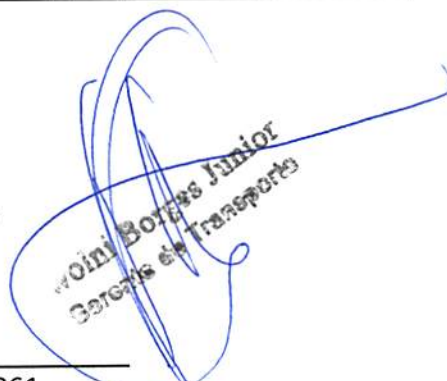
### Meio de Transporte

| Avião | Ônibus | Veículo Oficial / Número Frota |              | Outros | Qual? |
|-------|--------|--------------------------------|--------------|--------|-------|
| ( )   | ( )    | (X)                            | Nº Frota 219 | ( )    |       |

MARIALVA, 22 DE SETEMBRO DE 2020

  
Fabio Cesar R Carvalho

  
AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva-PR  
Decreto 5.637/17

  
Walmir Borges Junior  
Secretário de Transporte

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



www.marialva.pr.gov.br



(44) 3232-8383

CNPJ - 76.282.680/0001-45

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

|                |                                |
|----------------|--------------------------------|
| Agência        | 2278-0                         |
| Conta corrente | 9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA |

### Creditado

|                         |                                 |
|-------------------------|---------------------------------|
| Banco                   | 237 BANCO BRADESCO S.A.         |
| Agência (sem DV)        | 59 MARIALVA                     |
| Conta corrente (com DV) | 52680                           |
| CPF                     | 060.880.939-00                  |
| Nome favorecido         | FABIO CESAR ROSINOL DE CARVALHO |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA                |
| Número documento        | 101.402                         |
| Valor                   | 109,79                          |
| Data transferência      | 14/10/2020                      |
| "C" - CNPJ diferente    |                                 |
| Autenticação SISBB      | 510A84915AB8A754                |

|              |                                  |
|--------------|----------------------------------|
| Assinada por | J8997401 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA |
|              | JB502980 VICTOR CELSO MARTINI    |

|                     |
|---------------------|
| 14/10/2020 16:26:50 |
| 14/10/2020 16:31:59 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.