



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: 8697 / 2020 Ordinário Data: 11/11/2020 Página 1 / 1

Credor: 1030 CARLOS JOSE DA COSTA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 497.735.859-72 R.G.:

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:2956- Conta:92932

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. 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: 286

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 14 01 SERVIDORES EFETIVOS

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 8730

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

23.622,04

Valor

109,79

Saldo Atual

23.512,25

HISTÓRICO: Referente a 01 diária para custear despesas no transporte de pacientes para consulta no Hospital Santa Alice 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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: CARLOS JOSE DA COSTA
C.P.F.: 497.735.859-72

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Prefeitura Municipal
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

13 NOV. 2020

PAGO

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

1164

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
CARLOS JOSE DA COSTA			Motorista	497.735.859-72	1401
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	(X)	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
11/11/2020	08:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

CONSULTA HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	11/11/2020	Horário	08:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	11/11/2020	Horário	23:30
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$109:79	R\$109:79

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
237	59	301430-4

Meio de Transporte

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

MARIALV/ A 11 DE I NOVEMBRO DE 2020

 Carlos Jose da Costa

 AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome		Cargo/Função	CPF	Matricula
CARLOS JOSE DA COSTA		Motorista	497.735.859-72	1401
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	(X)	Outros/Qual: ()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
11/11/2020	08:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

CONSULTA HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	11/11/2020	Horário	08:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	11/11/2020	Horário	23:30
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$109:79	R\$109:79

Dados para Depósito

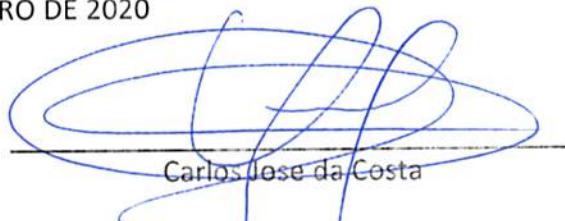
Banco	Agência	Conta Corrente
237	59	301430-4

Meio de Transporte

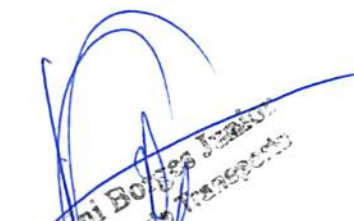
Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota 219	()	

MARIALVA A 11 DE 11 NOVEMBRO DE 2020


Daiane Rebeca de Aquino
Diretora Geral de Saúde


Carlos Jose da Costa

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti V. - 4061


José Orlando Benedetti V.
Diretor 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