



# 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: 2459 / 2021 Ordinário Data: 31/03/2021 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: 260

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.....: 2495

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

52.500,00

Saldo Anterior

40.969,18

Valor

114,17

Saldo Atual

40.855,01

HISTÓRICO: Referente a 01 diária para custear despesas no transporte da paciente: MARIA DE LOURDES, para tratamento médico no Hospital São Camilo de Ponta Grossa-Pr, com veículo oficial frota 222.

| ITEM | QTD  | UN   | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|------|---------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | UNII | DIARIAS       | 114,17        | 114,17     |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

114,17

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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: CARLOS JOSE DA COSTA

C.P.F.: 497.735.859-72

91

**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 |
|------------|---------|--------------|
| 31/03/2021 | 12:00   | PONTA GROSSA |

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

HOSPITAL SÃO CAMILO

**JUSTIFICATIVA**

PACIENTE MARIA DE LOURDES

**SAÍDA**

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 31/03/2021 | Horário | 12:00 |
|------|------------|---------|-------|

**RETORNO**

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 01/04/2021 | Horário | 01:00 |
|------|------------|---------|-------|

**DIÁRIA(S)**

| Quantidade | Valor Unitário | Valor total |
|------------|----------------|-------------|
| 1          | R\$114,17      | R\$114,17   |

**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 222 | ( )    |       |

MARIALV/A, 31 DE MARÇO DE 2021

---

 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 |
|------------|---------|--------------|
| 31/03/2021 | 12:00   | PONTA GROSSA |

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

HOSPITAL SÃO CAMILO

### JUSTIFICATIVA

PACIENTE MARIA DE LOURDES

### SAÍDA

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 31/03/2021 | Horário | 12:00 |
|------|------------|---------|-------|

### RETORNO

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 01/04/2021 | Horário | 01:00 |
|------|------------|---------|-------|

### DIÁRIA(S)

| Quantidade | Valor Unitário | Valor total |
|------------|----------------|-------------|
| 1          | R\$114,17      | R\$114,17   |

### 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 222 | ( )    |       |

MARIALVA, 31 DE MARÇO DE 2021

Carlos Jose da Costa

Marcelo Martins  
Gerente de Transportes  
Marialva-PR

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

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

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



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 74/2021**

**Data : 06/04/2021**

**Conta Creditada    CARLOS JOSE DA COSTA**

**Banco: 341    BANCO ITAU S.A.**

**Agência: 2956-**

**Conta: 92932**

**Valor Pago:    114,17**

**NºAutenticação: 36863693D438F6C0**