



# 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: **5950 / 2021** Ordinário Data: **28/07/2021** Página **1 / 1**

Credor: 106517 FABIO CESAR R. CARVALHO  
 Endereço: - C.E.P. - -  
 C.P.F.: 060.880.939-00 R.G.:  
 Banco:318 - BANCO BMG S.A. Ag.:0044- Conta:5691109-4

|  |   |
|--|---|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE<br>Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS<br>Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL<br>Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL<br>Reduzido: 260<br>F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303<br>Desdobramento: 14 01 SERVIDORES EFETIVOS | Tipo de Licitação:<br>Dispensavel<br>Nº Licitação.....: /<br>Nº NAD.....: 5849<br>Nº Convênio:/ |
|--|---|

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|-------|-------------|
| 52.500,00       | 29.293,28      | 46,08 | 29.247,20   |

**HISTÓRICO:** Referente a 01 diária para custear despesas no transporte da paciente: ALINE DOS SANTOS, para tratamento médico no Hospital Santa Clara de Colorado-Pr, com veiculo oficial frota 253.

| ITEM | QTD  | UN   | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|------|---------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | UNII | DIARIAS       | 46,08         | 46,08      |

|                  |                  |      |                     |       |
|------------------|------------------|------|---------------------|-------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 46,08 |
|------------------|------------------|------|---------------------|-------|

Empenhado por: \_\_\_\_\_  
 PAULO CÉSAR MORI

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

\_\_\_\_\_  
 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

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

Banco \_\_\_\_\_  
 Nº da Conta \_\_\_\_\_  
 Nº do Cheque \_\_\_\_\_

220

## 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 |
|------------|---------|--------------|
| 28/07/2021 | 06:00   | COLORADO     |

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

HOSPITAL SANTA CLARA

### JUSTIFICATIVA

PACIENTE ALINE DOS SANTOS

### SAÍDA

| Data       | Horário |
|------------|---------|
| 28/07/2021 | 06:00   |

### RETORNO

| Data       | Horário |
|------------|---------|
| 28/07/2021 | 14:00   |

### DIÁRIA(S)

| Quantidade | Valor Unitário | Valor total |
|------------|----------------|-------------|
| 1          | R\$46,08       | R\$46,08    |

### Dados para Depósito

| Banco | Agência | Conta Corrente |
|-------|---------|----------------|
| 318   | 44      | 5691109-4      |

### Meio de Transporte

| Avião | Ônibus | Veículo Oficial / Número Frota | Outros | Qual? |
|-------|--------|--------------------------------|--------|-------|
| ( )   | ( )    | (X) N° Frota 253               | ( )    |       |

MARIALVA, 28 DE JULHO DE 2021

\_\_\_\_\_  
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 |
|------------|---------|--------------|
| 28/07/2021 | 06:00   | COLORADO     |

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

HOSPITAL SANTA CLARA

### JUSTIFICATIVA

PACIENTE ALINE DOS SANTOS

### SAÍDA

| Data       | Horário |
|------------|---------|
| 28/07/2021 | 06:00   |

### RETORNO

| Data       | Horário |
|------------|---------|
| 28/07/2021 | 14:00   |

### DIÁRIA(S)

| Quantidade | Valor Unitário | Valor total |
|------------|----------------|-------------|
| 1          | R\$46,08       | R\$46,08    |

### Dados para Depósito

| Banco | Agência | Conta Corrente |
|-------|---------|----------------|
| 318   | 44      | 5691109-4      |

### Meio de Transporte

| Avião | Ônibus | Veículo Oficial / Número Frota | Outros | Qual? |
|-------|--------|--------------------------------|--------|-------|
| ( )   | ( )    | (X) Nº Frota 253               | ( )    |       |

MARIALVA, 28 DE JULHO DE 2021

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

  
Fabio Cesar R Carvalho

  
Marcio Marcelo Martins  
Gerente de Transportes  
Marialva-PR

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

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



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

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

**Lote nº: 175/2021**

**Data : 05/08/2021**

**Conta Creditada FABIO CESAR R. CARVALHO**

**Banco: 318    BANCO BMG S.A.**

**Agência: 0044-**

**Conta: 5691109-4**

**Valor Pago: 46,08**

**Nº Autenticação: 58B6B653D19F33C5**