

# PREFEITURA DE MARIALVA

# Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

X		NOTA D	E EMPENHO		
Nº do Empenho: 10		Ordinário	Data: 16/12/2021	Pág	gina 1/1
Credor: 1030 C.Endereço: - C.E.P. 0 - C.P.F.: 497.735.859-72	ARLOS JOSE DA COS Maringá - R.G.:				
	ECRETARIA MUN. D UNDO MUNICIPAL I 008.2.052. ASSISTÊNO 1.00.00. DIÁRIAS - I SAÚDE - RECEITA	DE SAÚDE DE SAÚDE - FMS CIA HOSPITALAR PESSOAL CIVIL AS VINCULADAS (	E AMBULATORIAL EC 29/00 - 15%) - EXERC	Tipo de Licitação: Dispensavel  Nº Licitação	0523
Dotação Inicial 52.500,00		do Anterior 13.910,46	<b>Valor</b> 46,08	Saldo Atua 13.864,38	
	al Bom Jesus de Ivaipo			VLR. UNITÁRIO 46,08	46,08
Local de Entrega		Total Retençõe	es: 0,00	Total Liq. Empenho:	46,08
Empenhado por:	PAULO CÉSAR MORI			a Acima Discriminada  Marialva, de	de
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o vanota de empenho.	ORDEM DE PAralor acima especificado arialva, de		a	VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal	
Banco  N° da Conta	ON JONES CAPARRO dor CRC/PR № 05075:		Sec.	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8 RECIBO esouraria da PREFEITURA DE M cada acima em moeda corrente do paí Marialva, de	ARIALVA,
Nº do Cheque				LOS JOSE DA COSTA 735.859-72	

413

# ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

#### **REQUERENTE**

	1	Nome	Cargo/Função	CPF	Matricula
C	ARLOS J	OSE DA COSTA	Motorista	497.735.859-72	1401
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	(X)	Outros/Qual:	( )

#### **AGENDA DE COMPROMISSOS**

Data	Horário	Local/Cidade
15/12/2021	10:00	IVAIPORA

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

HOSPITAL BOM JESUS

#### **JUSTIFICATIVA**

PACIENTE PEDRO HENRIQUE

## SAÍDA

Data	15/12/2021	Horário	10:00	
RETORNO				
Data	15/12/2021	Horário	16:00	

## DIÁRIA(S)

Valor Unitário	Valor total
R\$46,08	R\$46,08

#### Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
237	59	301430-4

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo	Oficial / Nú	mero Frota	Outros	Qual?
( )	( )	(X)	Nº Frota	220	( )	

MARIALV/A,15 DE DEZEMBRO 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

	N	ome	Cargo/Função	CPF	Matricula
С	ARLOS JC	SE DA COSTA	Motorista	497.735.859-72	1401
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	(X)	Outros/Qual:	( )

#### **AGENDA DE COMPROMISSOS**

Data	Horário	Local/Cidade	
15/12/2021	10:00	IVAIPORA	

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

**HOSPITAL BOM JESUS** 

#### **JUSTIFICATIVA**

PACIENTE PEDRO HENRIQUE

#### SAÍDA

Data	15/12/2021	Horário	10:00
Data	15/12/2021	noiano	10.00

#### **RETORNO**

Data	15/12/2021	Horário	16:00	
------	------------	---------	-------	--

DIÁRIA(S)

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

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	220	() /	

MARIALV/A,15 DE DEZEMBRO DE 2021

Marciol Marcelo Martins Gerenie de Transportes

José Orlanda Banedetti Villa Carlos Jose da Costa Secretaria Municipal da Saúde Decreto 6/634117

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

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



(44) 3232-8383



# Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência:: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 352/2021

Data: 22/12/2021

Conta Creditada CARLOS JOSE DA COSTA

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 2956-Conta: 92932

Valor Pago: 46,08

NºAutenticação: