



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: 59 / 2021 Ordinário Data: 11/01/2021 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.....: 59

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
52.500,00

Saldo Anterior
51.485,31

Valor
109,79

Saldo Atual
51.375,52

HISTÓRICO: referente a 01 diária para custear despesas no transporte de pacientes para tratamento médico no Hospital Santa Alice de Santa Mariana-PR, com veículo oficial frota 244.

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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
11/01/2021	12:30	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	11/01/2021	Horário	12:30
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	11/01/2021	Horário	22:00
------	------------	---------	-------

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 244	()	

MARIALV/ A 11 DE JJANEIRO 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
11/01/2021	12:30	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	11/01/2021	Horário	12:30
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	11/01/2021	Horário	22:00
------	------------	---------	-------

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 244	()	

MARIALVA A 11 DE JANEIRO DE 2021

Daiane Rebeca de Aguiar
Diretora Geral de Saúde

Carlos Jose da Costa

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.857/20
Marialva-PR

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 n°: 3/2021

Data : 14/01/2021

Conta Creditada CARLOS JOSE DA COSTA

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 2956-

Conta: 92932

Valor Pago: 109,79

NºAutenticação: 50B0FA16023E01E6