



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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 1900 / 2021 Ordinário Data: 15/03/2021

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
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.....: 1935

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
52.500,00	43.235,46	114,17	43.121,29

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	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

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Marialva, de

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

76

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
16/03/2021	06:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	16/03/2021	Horário	06:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	16/03/2021	Horário	21:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

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

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 244	()	

MARIALVA, 16 DE MARÇO 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
16/03/2021	06:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	16/03/2021	Horário	06:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	16/03/2021	Horário	21:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

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

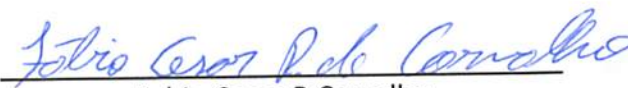
Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
318	44	5691109-4

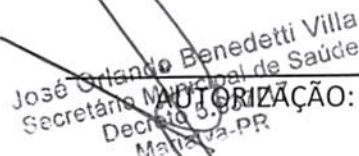
Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota			Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota	244	()	

MARIALVA, 16 DE MARÇO DE 2021


Fabio Cesar R Carvalho


Marcio Marcelo Martins
Gerente de Transportes
Marialva-PR


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Declaro a

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: 71/2021

Data : 22/03/2021

Conta Creditada FABIO CESAR R. CARVALHO

Banco: 318 BANCO BMG S.A.

Agência: 0044-

Conta: 5691109-4

Valor Pago: 114,17

Nº Autenticação: 607B1841041FC109



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: 1900 / 2021 Ordinário Data: 15/03/2021 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
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.....: 1935
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
52.500,00	43.235,46	114,17	43.121,29

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	114,17	114,17

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 114,17

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque