



# 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: 6917 / 2021 Ordinário Data: 31/08/2021 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:  
Dispensavel  
Nº Licitação.....: /  
Nº NAD.....: 6819  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
52.500,00	26.141,17	114,17	26.027,00

HISTÓRICO: Referente a 01 diária para custear despesas no transporte de pacientes para tratamento médico no Hospital Santa Alice de Santa Mariana-Pr, com veiculo 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

\_\_\_\_\_  
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

259

**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
30/08/2021	11:30	SANTA MARIANA

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

HOSPITAL SANTA ALICE
----------------------

**JUSTIFICATIVA**

VARIOS PACIENTES PARA AVALIAÇÃO CIRURGICA
---

**SAÍDA**

Data	30/08/2021	Horário	11:30
------	------------	---------	-------

**RETORNO**

Data	30/08/2021	Horário	22:30
------	------------	---------	-------

**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 244	( )	

MARIALV/A,30 DE AGOSTO 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
30/08/2021	11:30	SANTA MARIANA

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

HOSPITAL SANTA ALICE
----------------------

### JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA AVALIAÇÃO CIRURGICA
---

### SAÍDA

Data	30/08/2021	Horário	11:30
------	------------	---------	-------

### RETORNO

Data	30/08/2021	Horário	22:30
------	------------	---------	-------

### 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	244	( )	

MARIALVA, 30 DE AGOSTO DE 2021

Carlos José da Costa

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Marcio Marcelo Martins  
Gerente de Transportes  
Marialva-PR

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: 249/2021**

**Data : 05/10/2021**

**Conta Creditada CARLOS JOSE DA COSTA**

**Banco: 341 BANCO ITAU S.A.**

**Agência: 2956-**

**Conta: 92932**

**Valor Pago: 114,17**

**Nº Autenticação: D6758D3D2C8EBC42**