



# 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: 2990 / 2022 Ordinário Data: 26/04/2022 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: 208

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.....: 2999

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

55.125,00

Saldo Anterior

44.036,83

Valor

253,65

Saldo Atual

43.783,18

HISTÓRICO: Referente a 01 diária para custear despesas no transporte do paciente: ARTHUR HENRIQUE GOES MACHADO, para tratamento médico no Hospital Metropolitano de Curitiba-Pr, com veículo oficial frota 268.

| ITEM | QTD  | UN   | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|------|---------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | UNII | DIARIAS       | 253,65        | 253,65     |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

253,65

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

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA  
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

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

137

## 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 |
|------------|---------|--------------|
| 25/04/2022 | 04:30   | CURITIBA     |

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

HOSPITAL METROPOLITANO

### JUSTIFICATIVA

PACIENTE ARTHUR HENRIQUE GOES MACHADO

### SAÍDA

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 25/04/2022 | Horário | 04:00 |
|------|------------|---------|-------|

### RETORNO

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 25/04/2022 | Horário | 23:00 |
|------|------------|---------|-------|

### DIÁRIA(S)

| Quantidade | Valor Unitário | Valor total |
|------------|----------------|-------------|
| 1          | R\$253,65      | R\$253,65   |

### 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 268 | ( )    |       |

MARIALV/A, 25 ABRIL DE 2022

\_\_\_\_\_  
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 |
|------------|---------|--------------|
| 25/04/2022 | 04:30   | CURITIBA     |

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

|                        |
|------------------------|
| HOSPITAL METROPOLITANO |
|------------------------|

#### JUSTIFICATIVA

|                                       |
|---------------------------------------|
| PACIENTE ARTHUR HENRIQUE GOES MACHADO |
|---------------------------------------|

#### SAÍDA

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 25/04/2022 | Horário | 04:00 |
|------|------------|---------|-------|

#### RETORNO

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 25/04/2022 | Horário | 23:00 |
|------|------------|---------|-------|

#### DIÁRIA(S)

| Quantidade | Valor Unitário | Valor total |
|------------|----------------|-------------|
| 1          | R\$253,65      | R\$253,65   |

#### 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 268 | ( )    |       |

MARIALVA, 25 ABRIL DE 2022



Fabio Cesar R Carvalho

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

  
Mareio Marcelo Martins  
Diretor 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: 118/2022**

**Data : 02/05/2022**

**Conta Creditada FABIO CESAR R. CARVALHO**

**Banco: 318    BANCO BMG S.A.**

**Agência: 0044-**

**Conta: 5691109-4**

**Valor Pago: 253,65**

**NºAutenticação: 71D12765CAAF742D**