



# 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: 8458 / 2022 Ordinário Data: 18/10/2022 Página 1 / 1

Credor: 1039 JOAO BATISTA ROSA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 618.969.779-87 R.G.:

Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0059- Conta:301767-2

|                                                                               |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Órgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                           | Tipo de Licitação:<br>Dispensável |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                               | Nº Licitação.....: /              |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL      | Nº NAD.....: 8429                 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL                     | Nº Convênio:/                     |
| Reduzido: 208                                                                 |                                   |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303 |                                   |
| Desdobramento: 14 01 SERVIDORES EFETIVOS                                      |                                   |

|                              |                             |                 |                          |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------|--------------------------|
| Dotação Inicial<br>55.125,00 | Saldo Anterior<br>15.380,64 | Valor<br>126,85 | Saldo Atual<br>15.253,79 |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------|--------------------------|

HISTÓRICO: TRANSPORTE DE VARIOS PACIENTES, PARA CONSULTA HOSPITAL SANTA ALICE, FROTA 262

| ITEM | QTD  | UN   | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|------|---------------|---------------|------------|
| I    | 1,00 | UNII | DIARIAS       | 126,85        | 126,85     |

|                  |                  |      |                     |        |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 126,85 |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|

Empenhado por:

\_\_\_\_\_  
Eduardo Nascimento

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

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

\_\_\_\_\_  
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: JOAO BATISTA ROSA  
C.P.F.: 618.969.779-87

## ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

### REQUERENTE

| Nome              |     | Cargo/Função      | CPF         | Matrícula        |
|-------------------|-----|-------------------|-------------|------------------|
| JOAO BATISTA ROSA |     | MOTORISTA         | 61896977987 | 1151             |
| Efetivo           | (X) | Cargo em comissão | (X)         | Outros/Qual: ( ) |

### AGENDA DE COMPROMISSOS

| Data       | Horário | Local/Cidade  |
|------------|---------|---------------|
| 18/10/2022 | 06:00   | SANTA MARIANA |

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

HOSPITAL SANTA ALICE

### JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES, PARA CONSULTA

### SAÍDA

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 18/10/2022 | Horário | 06:00 |
|------|------------|---------|-------|

### RETORNO

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 18/10/2022 | Horário | 20:00 |
|------|------------|---------|-------|

### DIÁRIA(S)

| Quantidade | Valor Unitário | Valor total |
|------------|----------------|-------------|
| 1          | R\$126,85      | R\$126,85   |

### Dados para Depósito

| Banco | Agência | Conta Corrente |
|-------|---------|----------------|
| 237   | 59      | 301767-2       |

### Meio de Transporte

| Avião | Ônibus | Veículo Oficial | Numero Frota | Outros | Qual? |
|-------|--------|-----------------|--------------|--------|-------|
| ( )   | ( )    | (X)             | Nº Frota 262 | ( )    |       |

MARIALV/A, 18 DE OUTUBRO DE 2022

\_\_\_\_\_  
João Batista Rosa

\_\_\_\_\_  
AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



# GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

## ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

ESTADO DO PARANÁ

| Nome              |     |                   | Cargo/Função | CPF          | Matricula |
|-------------------|-----|-------------------|--------------|--------------|-----------|
| JOAO BATISTA ROSA |     |                   | MOTORISTA    | 61896977987  | 1151      |
| Efetivo           | (X) | Cargo em comissão | (X)          | Outros/Qual: | ( )       |

### AGENDA DE COMPROMISSOS

| Data       | Horário | Local/Cidade  |
|------------|---------|---------------|
| 18/10/2022 | 06:00   | SANTA MARIANA |

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

HOSPITAL SANTA ALICE

### JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES, PARA CONSULTA

### SAÍDA

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 18/10/2022 | Horário | 06:00 |
|------|------------|---------|-------|

### RETORNO

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 18/10/2022 | Horário | 20:00 |
|------|------------|---------|-------|

### DIÁRIA(S)

| Quantidade | Valor Unitário | Valor total |
|------------|----------------|-------------|
| 1          | R\$126,85      | R\$126,85   |

### Dados para Depósito

| Banco | Agência | Conta Corrente |
|-------|---------|----------------|
| 237   | 59      | 301767-2       |

### Meio de Transporte

| Avião | Ônibus | Veículo Oficial / Número Frota |              | Outros | Qual? |
|-------|--------|--------------------------------|--------------|--------|-------|
| ( )   | ( )    | (X)                            | Nº Frota 262 | ( )    |       |

MARIALVA, 18 DE OUTUBRO DE 2022

João Batista Rosa

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Marcio Marcelo Martins  
Diretor de Transportes  
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 nº: 314/2022**

**Data : 08/11/2022**

**Conta Creditada JOAO BATISTA ROSA**

**Banco: 237    BANCO BRADESCO S.A.**

**Agência: 0059-**

**Conta: 301767-2**

**Valor Pago: 126,85**

**NºAutenticação: 3881F710E6583E42**