



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2101/2023

Ordinário

Data: 29/03/2023

Credor: 22292 - JOAO BATISTA ROSA

Endereço: RUA RENETACULA, Numero: 455 - CENTRO

C.P.F.: 618.969.779-87

R.G.: 43.743.236-

Banco: 237 - BRADESCO S/A

Ag: 0059-

Conta: 301767-2

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 - DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

Reduzido: 193

F. de Recurso: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 1401 - SERVIDORES EFETIVOS

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial

57.881,25

Saldo Anterior

48.168,80

Valor

134,30

Saldo Atual

48.034,50

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DE PACIENTES PARA CONSULTA, HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR, FROTA 262

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49086	1	UNIDADE	DIARIAS	134,30	134,30

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

134,30

Empenhado por:

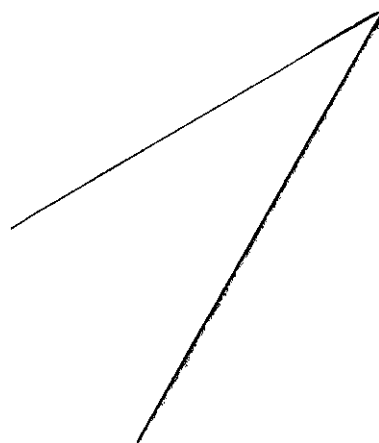
Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

17



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
29/03/2023	03:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	29/03/2023	Horário	03:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	29/03/2023	Horário	17:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$134,30	R\$134,30

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
237	59	301767-2

Meio de Transporte

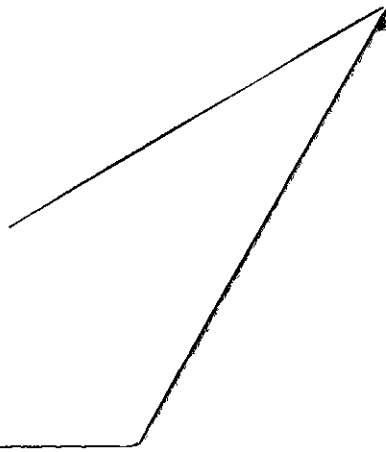
Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota	262	()

MARIALV/A, 29 DE MARÇO DE 2023

João Batista Rosa

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

10-11-12





GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

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
29/03/2023	03:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	29/03/2023	Horário	03:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	29/03/2023	Horário	17:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$134,30	R\$134,30

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, 29 DE MARÇO DE 2023

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 MUNICIPAL DE MARIALVA
Agência: 2278-0
Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios
Lote nº: 913/2023
Data: 05/04/2023

Conta Creditada: JOAO BATISTA ROSA
Banco: 237 - BRADESCO S/A
Agência: 0059-
Conta: 301767-2
Valor Pago: 134,30
Nº Autenticação: E0693821A8842CD5