



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: 2583/2023

Ordinário

Data: 12/04/2023

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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
57.881,25	46.377,66	134,30	46.243,36

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DE VARIOS 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

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
12/04/2023	07:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	12/04/2023	Horário	07:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	12/04/2023	Horário	20:00
------	------------	---------	-------

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, 12 DE ABRIL DE 2023

João Batista Rosa

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

ESTADO DO PARANÁ

REQUERENTE

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
12/04/2023	07:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	Horário
12/04/2023	07:00

RETORNO

Data	Horário
12/04/2023	20:00

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, 12 DE ABRIL DE 2023

João Batista Rosa

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Maycio Marcelo Marialva
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: 1155/2023

Data: 26/04/2023

Conta Creditada: JOAO BATISTA ROSA

Banco: 237 - BRADESCO S/A

Agência: 0059-

Conta: 301767-2

Valor Pago: 134,30

Nº Autenticação: 36E96B05702BCCD1