



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: 2673/2023

Ordinário

Data: 13/04/2023

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	45.141,59	134,30	45.007,29

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DE PACIENTE PARA CONSULTA, HOSPITAL DOS OLHOS, NA CIDADE DE JACAREZINHO-PR, FROTA 263

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
14/04/2023	04:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL DOS OLHOS

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	14/04/2023	Horário	04:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	14/04/2023	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 263	()	

MARIALVA, 14 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
14/04/2023	04:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL DOS OLHOS

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	Horário
14/04/2023	04:00

RETORNO

Data	Horário
14/04/2023	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 263	()	

MARIALVA, 14 DE ABRIL 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: 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: 3E029439439FD49D