

**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: 5423/2023****Ordinário****Data: 21/07/2023****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****Prcg. 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

25.051,10

Valor

54,04

Saldo Atual

24.997,06

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DE VARIOS PACIENTES PARA AVALIAÇÃO NO HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE COLOCARO-PR, VEICULO DE FROTA 263

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49086	1	UNIDADE	DIARIAS	54,04	54,04

Local de Entrega:**Total Retenções:****0,00****Total Liq. Empenho:****54,04****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
24/07/2023	11:00	COLORADO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA AVALIAÇÃO

SAÍDA

Data	24/07/2023	Horário	11:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	24/07/2023	Horário	18:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$54,04	R\$54,04

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	()	

MARIALV/A, 24 DE JULHO DE 2023

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	Matrícula
JOAO BATISTA ROSA	MOTORISTA	61896977987	1151
Efetivo (X) Cargo em comissão	(X)	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
24/07/2023	11:00	COLORADO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA AVALIAÇÃO

SAÍDA

Data	24/07/2023	Horário	11:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	24/07/2023	Horário	18:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$54,04	R\$54,04

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, 24 DE JULHO DE 2023

João Batista Rosa

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Marco 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: 2216/2023
Data: 31/07/2023

Conta Creditada: JOAO BATISTA ROSA
Banco: 237 - BRADESCO S/A
Agência: 0059-
Conta: 301767-2
Valor Pago: 54,04
Nº Autenticação: F9081555BC87B289