



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: 4422/2023

Ordinário

Data: 13/06/2023

Credor: 14186 - FABIO CESAR R. CARVALHO

Endereço:

C.P.F.: 060.880.939-00

R.G.:

Banco: 318 - BMG S/A

Ag: 0044-

Conta: 5691109-4

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

36.700,03

Valor

134,30

Saldo Atual

36.565,73

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DE VARIOS PACIENTES, HOSPITAL DOS OLHOS, NA CIDADE DE JACAREZINHO-PR, VEICULO DE FROTA 266

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
FABIO CESAR R CARVALHO	Motorista	060.880.939-00	4467
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()
		Outros/Qual	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
13/06/2023	08:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL DOS OLHOS

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	13/06/2023	Horário	08:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	13/06/2023	Horário	19:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
318	44	5691109-4

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota	Outros	Qual?
()	()	(X) Nº Frota 266	()	

MARIALV/A, 13 DE JUNHO DE 2023

Fabio Cesar R Carvalho

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

ESTADO DO PARANÁ

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome		Cargo/Função	CPF	Matrícula
FABIO CESAR R CARVALHO		Motorista	060.880.939-00	4467
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual: ()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
13/06/2023	08:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL DOS OLHOS

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	13/06/2023	Horário	08:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	13/06/2023	Horário	19:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
318	44	5691109-4

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota 266	()	

MARIALVA, 13 DE JUNHO DE 2023


Fabio Cesar R Carvalho

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

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

18/07/2023

- BANCO DO BRASIL -

11:04:14

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.009.431-5****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****26/06/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****279978000000****VALOR TOTAL:****134,30********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: FABIO CESAR R CARVALHO****BANCO : 318 - Banco 318****AGÊNCIA : 004-4****CONTA : 000056911094****Nr. Autenticação: 9.510.811.F09.BCA.C2A**