

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8750 / 2021 Ordinário Data: 25/10/2021 Página 1 / 1

Credor: 101668 JOANITA CRUZ DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 008.390.969-92

R.G.:

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:2956- Conta:13162-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

Reduzido: 260

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 14 01 SERVIDORES EFETIVOS

Tipo de Licitação:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 8527

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

52.500,00

Saldo Anterior

19.778,62

Valor

114,17

Saldo Atual

19.664,45

HISTÓRICO: Referente a 01 diária para custear despesas no transporte de pacientes para tratamento médico no Hospital Santa Alice de Santa Mariana-Pr, com veículo oficial frota 244.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNII	DIARIAS	114,17	114,17

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

114,17

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: JOANITA CRUZ DA SILVA
C.P.F.: 008.390.969-92

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

333

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA**REQUERENTE**

Nome		Cargo/Função	CPF	Matricula
Joanita Cruz da Silva		Motorista	008.390.969-92	3946
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	(X)	Outros/Qual: ()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
25/10/2021	07:30	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES ,CIRURGIA CATARATA

SAÍDA

Data	25/10/2021	Horário	07:30
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	25/10/2021	Horário	20:30
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$114,17	R\$114,17

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
341	2956	13162-3

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota			Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota	244	()	

MARIALVA, 25 DE OUTUBRO DE 2021

Joanita Cruz da Silva

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

ESTADO DO PARANÁ

REQUERENTE			Nome	Cargo/Função	CPF	Matricula
			Joanita Cruz da Silva	Motorista	008.390.969-92	3946
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	(X)	Outros/Qual:	()	

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
25/10/2021	07:30	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES ,CIRURGIA CATARATA

SAÍDA

Data	25/10/2021	Horário	07:30
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	25/10/2021	Horário	20:30
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$114,17	R\$114,17

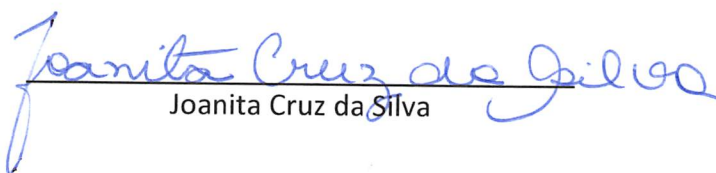
Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
341	2956	13162-3

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota 244	()	

MARIALVA, 25 DE OUTUBRO DE 2021


Joanita Cruz da Silva

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061


ADRIANO FELIX DOS ANJOS
COORDENADOR DE ENFERMAGEM
MARIALVA - PR
Coren nº 151870


Marcio Marcelo Martins
Gerente 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 DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 283/2021

Data : 29/10/2021

Conta Creditada JOANITA CRUZ DA SILVA

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 2956-

Conta: 13162-3

Valor Pago: 114,17

Nº Autenticação: 68FB4B1442D8D866