



**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: 2481/2023**

**Ordinário**

**Data: 05/04/2023**

**Credor: 25013 - SERGIO MENDONÇA**

**Endereço: RUA DOS SABIAS, Numero: 2032 - CONJ JOAO DE BARRO**

**C.P.F.: 050.023.588-02**

**R.G.: 14.493.084-3**

**Banco: 748 - BANCO VALUES COOPERATIVO SICREDI S/A**

**Ag: 0723-**

**Conta: 19444-9**

**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%) - EXERCICIO CORRENTE**

**Desdobramento: 1401 - SERVIDORES EFETIVOS**

**Tipo de Licitação: Dispensável**

**Nº Licitação.....:**

**Nº Convênio:**

| <b>Dotação Inicial</b> | <b>Saldo Anterior</b> | <b>Valor</b> | <b>Saldo Atual</b> |
|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|
| 57.881,25              | 47.280,57             | 134,30       | 47.146,27          |

**Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DE VARIOS PACIENTES PARA RETORNO, HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA, FROTA 244**

| <b>ITEM</b> | <b>QTD</b> | <b>UN</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b> | <b>VLR. UNITÁRIO</b> | <b>VLR. TOTAL</b> |
|-------------|------------|-----------|----------------------|----------------------|-------------------|
| 49086       | 1          | UNIDADE   | DIARIAS              | 134,30               | 134,30            |

|                          |                         |             |                            |               |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|---------------|
| <b>Local de Entrega:</b> | <b>Total Retenções:</b> | <b>0,00</b> | <b>Total Liq. Empenho:</b> | <b>134,30</b> |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|---------------|

**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              | Matricula |
|-----------------|-----------------------|------------------|-----------|
| SERGIO MENDONÇA | Motorista             | 050.023.566-02   | 3920      |
| Efetivo (X)     | Cargo em comissão ( ) | Outros/Qual: ( ) |           |

### AGENDA DE COMPROMISSOS

| Data       | Horário | Local/Cidade  |
|------------|---------|---------------|
| 07/04/2023 | 05:00   | SANTA MARIANA |

### PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

### JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA RETORNO

### SAÍDA

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 07/04/2023 | Horário | 05:00 |
|------|------------|---------|-------|

### RETORNO

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 07/04/2023 | Horário | 18:00 |
|------|------------|---------|-------|

### DIÁRIA(S)

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

### Dados para Depósito

| Banco | Agência | Conta Corrente |
|-------|---------|----------------|
| 748   | 723     | 19444-9        |

### Meio de Transporte

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

MARIALV/A, 07 DE ABRIL DE 2023

Sergio Mendonça

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

## ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA  
ESTADO DO PARANÁ

## REQUERENTE

| Nome            | Cargo/Função      | CPF              | Matrícula |
|-----------------|-------------------|------------------|-----------|
| SERGIO MENDONÇA | Motorista         | 050.023.566-02   | 3920      |
| Efetivo (X)     | Cargo em comissão | Outros/Qual: ( ) |           |

## AGENDA DE COMPROMISSOS

| Data       | Horário | Local/Cidade  |
|------------|---------|---------------|
| 07/04/2023 | 05:00   | SANTA MARIANA |

## PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

## JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA RETORNO

## SAÍDA

| Data       | Horário |
|------------|---------|
| 07/04/2023 | 05:00   |

## RETORNO

| Data       | Horário |
|------------|---------|
| 07/04/2023 | 18:00   |

## DIÁRIA(S)

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

## Dados para Depósito

| Banco | Agência | Conta Corrente |
|-------|---------|----------------|
| 748   | 723     | 19444-9        |

## Meio de Transporte

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

MARIALVA, 07 DE ABRIL DE 2023

  
Sergio Mendonça

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

  
Paulo Pimentel

Diretor Geral de Saúde

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:** 1062/2023  
**Data:** 17/04/2023

**Conta Creditada:** SERGIO MENDONÇA  
**Banco:** 748 - BANCO VALUES COOPERATIVO SICREDI S/A  
**Agência:** 0723-  
**Conta:** 19444-9  
**Valor Pago:** 134,30  
**Nº Autenticação:** ACF045BF322F2BA1