



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: 5422/2023

Ordinário

Data: 21/07/2023

Credor: 22043 - JOANITA CRUZ DA SILVA

Endereço: RUA SALEM SAID NACON, Numero: 446 - RESIDENCIAL ZAMBALDI

C.P.F.: 008.390.969-92

R.G.: 86.517.841-

Banco: 341 - ITAU S/A

Ag: 2956

Conta: 13162-3

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	25.185,40	134,30	25.051,10

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA. HOSPITAL DOS OLHOS, NA CIDADE DE JACAREZINHO-PR, VEICULO DE FROTA 206

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
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
21/07/2023	03:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL DOS OLHOS

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	21/07/2023	Horário	03:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	21/07/2023	Horário	20:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
341	2956	13162-3

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota	Outros	Qual?
()	()	(X) Nº Frota 206	()	

MARIALV/A, 21 DE JULHO DE 2023

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
21/07/2023	03:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL DOS OLHOS

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	21/07/2023	Horário	03:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	21/07/2023	Horário	20:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
341	2956	13162-3

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota 206	()	

MARIALVA, 21 DE JULHO DE 2023

Joanita Cruz da Silva
Joanita Cruz da Silva

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Marcelo Martins
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: JOANITA CRUZ DA SILVA
Banco: 341 - ITAU S/A
Agência: 2956
Conta: 13162-3
Valor Pago: 134,30
Nº Autenticação: D9B438250604850A