



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: 5111/2023

Ordinário

Data: 07/07/2023

Credor: 22043 - JOANITA CRUZ DA SILVA

Endereço: RUÁ 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	29.336,96	134,30	29.202,66

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DE VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA NO HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR, VEICULO DE FROTA 243

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
10/07/2023	04:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	10/07/2023	Horário	04:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	10/07/2023	Horário	21:00
------	------------	---------	-------

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 243	()	

MARIALV/A, 10 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

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
10/07/2023	04:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	10/07/2023	Horário	04:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	10/07/2023	Horário	21:00
------	------------	---------	-------

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 243	()	

MARIALVA, 10 DE JULHO DE 2023

Joanita Cruz da Silva
Joanita Cruz da Silva

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Marcio Marcelo Martins
Marcio 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: 2029/2023

Data: 12/07/2023

Conta Creditada: JOANITA CRUZ DA SILVA

Banco: 341 - ITAU S/A

Agência: 2956

Conta: 13162-3

Valor Pago: 134,30

Nº Autenticação: 91668553B586060D