



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: 8363/2023

Ordinário

Data: 08/11/2023

Credor: 21724 - APARECIDO DOS REIS ANDRADE

Endereço: RUA SEBASTIAO ROMAO DE SOUZA, Numero: 11 - JARDIM PARAISO

C.P.F.: 236.363.359-87

R.G.: 14.773.290-

Banco: 341 - ITAU S/A

Ag: 2956-

Conta: 9134-8

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:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
57.881,25	3.312,65	134,30	3.178,35

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE VARIOS PACIENTES, HOSPITAL DO RIM, NA CIDADE DE IVAIPORÃ-PR, VEICULO DE FROTA 306

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
APARECIDO REIS ANDRADE	Motorista	236.363,359-87	576
Efetivo (X) Cargo em comissão ()	()	Outros/Qual: ()	

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
09/11/2023	05:00	IVAIPORÃ

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL DO RIM

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	09/11/2023	Horário	05:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	09/11/2023	Horário	16:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
341	2956	9134-8

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota	Outros	Qual?
()	()	(X) Nº Frota 306	()	

MARIALV/A,08DE NOVOEMBRO DE 2023

Aparecido Reis Andrade

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

ESTADO DO PARANÁ

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome		Cargo/Função	CPF	Matricula
APARECIDO REIS ANDRADE		Motorista	236.363,359-87	576
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual: ()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
09/11/2023	05:00	IVAIPORÃ

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL DO RIM

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	09/11/2023	Horário	05:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	09/11/2023	Horário	16:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
341	2956	9134-8

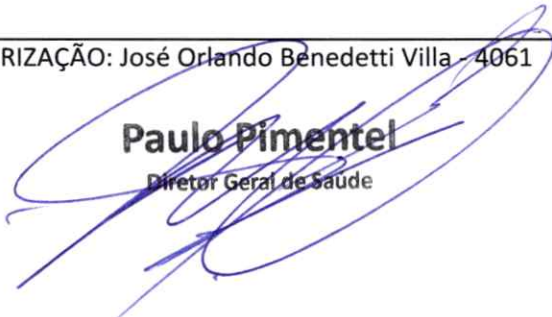
Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota 306	()	

MARIALVA, 08 DE NOVEMBRO DE 2023


Aparecido Reis Andrade

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061


Paulo Pimentel
Diretor Geral de Saúde

Paço Municipal: Rua Santa Efigênia, 680 - Caixa Postal 156 - CEP 86990-000

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 3556/2023

Data: 28/11/2023

Conta Creditada: APARECIDO DOS REIS ANDRADE

Banco: 341 - ITAU S/A

Agência: 2956-

Conta: 9134-8

Valor Pago: 134,30

Nº Autenticação: 1F5AE6BD6FCAE50F