



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: 8515/2023

Ordinário

Data: 17/11/2023

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	2.025,22	134,34	1.890,88

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DE VARIOS PACIENTES PARA HOSPITAL OLHAR, CIDADE DE JACAREZINHO-PR, VEICULO DE FROTA 304

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49086	1	UNIDADE	DIARIAS	134,34	134,34

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	134,34
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

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	GPF	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
19/11/2023	03:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL OHAR

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	19/11/2023	Horário	03:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	19/11/2023	Horário	18:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$134,34	R\$134,34

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 304	()	

MARIALVA, 19 DE NOVEMBRO 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
19/11/2023	03:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL OHAR

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	19/11/2023	Horário	03:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	19/11/2023	Horário	18:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$134,34	R\$134,34

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 304	()	

MARIALVA, 19 DE NOVEMBRO DE 2023

Joanita Cruz da Silva
Joanita Cruz da Silva

Marisa Ap. Franzin Batista
Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Proteção e Assistência à Saúde

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benediti Villa - 4061

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: 3556/2023

Data: 28/11/2023

Conta Creditada: JOANITA CRUZ DA SILVA

Banco: 341 - ITAU S/A

Agência: 2956

Conta: 13162-3

Valor Pago: 134,34

Nº Autenticação: AE926C30E0A07E3A