

**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: 8516/2023****Ordinário****Data: 20/11/2023****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%) - EXERCICIO CORRENTE****Desdobramento: 1401 - SERVIDORES EFETIVOS****Tipo de Licitação: Dispensável****Nº Licitação.....:****Nº Convênio:**

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
57.881,25	1.890,88	134,34	1.756,54

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DE VARIOS PACIENTES PARA HOSPITAL OLHAR, CIDADE DE JACAREZINHO-PR, VEICULO DE FROTA 302

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	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
20/11/2023	03:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL OHAR

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	20/11/2023	Horário	03:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	20/11/2023	Horário	16:00
------	------------	---------	-------

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	302	()

MARIALVA, 20 DE NOVERMBRO 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	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
20/11/2023	03:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL OHAR

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	20/11/2023	Horário	03:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	20/11/2023	Horário	16:00
------	------------	---------	-------

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 302	()	

MARIALVA, 20 DE NOVERMBRO DE 2023

Joanita Cruz da Silva
Joanita Cruz da Silva

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: 89E91A045A967B84