



**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: 8632/2023**

**Ordinário**

**Data: 21/11/2023**

**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       | 1.353,64       | 134,34 | 1.219,30    |

**Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DO PACIENTE JOAQUIM CUSTODIO, HOSPITAL REGIONAL, CIDADE DE IVAIPORA-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           | CPE              | 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 |
|------------|---------|--------------|
| 21/11/2023 | 14:00   | IVAIPORA     |

### PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL REGIONAL

### JUSTIFICATIVA

PACIENTE JOAQUIM CUSTODIO

### SAÍDA

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 21/11/2023 | Horário | 14:00 |
|------|------------|---------|-------|

### RETORNO

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 21/11/2023 | Horário | 20:00 |
|------|------------|---------|-------|

### 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               | ( )    |       |

MARIALV/A, 21 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

| 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 |
|------------|---------|--------------|
| 21/11/2023 | 14:00   | IVAIPORA     |

#### PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL REGIONAL

#### JUSTIFICATIVA

PACIENTE JOAQUIM CUSTODIO

#### SAÍDA

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 21/11/2023 | Horário | 14:00 |
|------|------------|---------|-------|

#### RETORNO

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 21/11/2023 | Horário | 20:00 |
|------|------------|---------|-------|

#### 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, 21 DE NOVEMBRO DE 2023

*Joanita Cruz da Silva*  
Joanita Cruz da Silva

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

*Paulo Pimentel*  
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:** JOANITA CRUZ DA SILVA

**Banco:** 341 - ITAU S/A

**Agência:** 2956

**Conta:** 13162-3

**Valor Pago:** 134,34

**Nº Autenticação:** 800823B649BB7263