



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: 1077/2024

Ordinário

Data: 16/02/2024

Credor: 22043 - JOANITA CRUZ DA SILVA

Endereço: RUA SALEM SAID NACON, Numero: 446 - RESIDENCIAL ZAMBALDI

C.P.F.: 008.390.989-92

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: 191

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
60.775,31	55.631,78	134,30	55.497,48

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DE PACIENTE EURIDES TROVAM PARA CONSULTA, CLINICA DOS OLHOS, NA CIDADE DE JACAREZINHO, VEICULO DE FROTA 302

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

MARCELO SANCHES

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome	Joanita Cruz da Silva	Cargo/Função	Motorista	CPF	008.890.969-92	Matrícula	3946
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	(X)	Outros/Qual			

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	15/02/2024	Horário	04:00	Local/Cidade	JACAREZINHO
------	------------	---------	-------	--------------	-------------

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

CLINICA DOS OLHOS

JUSTIFICATIVA

PACIENTE EURIDES TROVAN PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	15/02/2024	Horário	04:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	15/02/2024	Horário	19:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	1	Valor Unitário		Valor Total	R\$134,30
------------	---	----------------	--	-------------	-----------

Dados para Depósito

Banco	341	Agência	2956,	Conta Corrente	13162-3
-------	-----	---------	-------	----------------	---------

Meio de Transporte

Avião	()	Ônibus	()	Veículo Oficial / Número Frota	(X) Nº Frota	302	Outros	()	Qual?	
-------	-----	--------	-----	--------------------------------	--------------	-----	--------	-----	-------	--

MARIALVA, 15 DE FEVEREIRO DE 2024

Joanita Cruz da Silva

AUTORIZAÇÃO: PAULO PIMENTEL



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
15/02/2024	04:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

CLINICA DOS OLHOS

JUSTIFICATIVA

PACIENTE EURIDES TROVAN PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	15/02/2024	Horário	04:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	15/02/2024	Horário	19:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1		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 302	()	

MARIALVA, 15 DE FEVEREIRO DE 2024

Joanita Cruz da Silva
Joanita Cruz da Silva

AUTORIZAÇÃO: PAULO PIMENTEL

Paulo Pimentel
Diretor Geral de Saúde

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: 346/2024

Data: 21/02/2024

Conta Creditada: JOANITA CRUZ DA SILVA

Banco: 341 - ITAU S/A

Agência: 2956

Conta: 13162-3

Valor Pago: 134,30

Nº Autenticação: 3C30602A017C9C11