PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná **CNPJ 76.282.680/0001-45**

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8079 / 2017 **Ordinário** **Data:** 17/07/2017 **Página** 1 / 1

Credor: 107 LANCHONETE 1204 LTDA.
Endereço: :, - - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 79.136.495/0001-30 **Insc. Est.:** ISENTO **Ag** **C/C**

237
0059-
34565-2

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 41 00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Reduzido: 413
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 104/2016
Data Licitação.: 26/09/2016
Nº Contrato...: 2016256/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.200.000,00	494.569,38	10.147,20	484.422,18

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1057	unid	Refeição fornecida em embalagem tipo marmitex peso minimo exigido de 750g por refeição, cardápio mínimo exigido: feijão; arroz; preparações variadas com legumes; cozidos; refogados; entre outras formas de preparo a cada dia; um tipo de carne; sendo ela preparada de formas variadas a cada dia; opcional ovo em varias formas de preparo; saladas variadas a cada dia	9,60	10.147,20

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 10.147,20

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de .

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de .

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: LANCHONETE 1204 LTDA.
C.N.P.J.: 79.136.495/0001-30

PRM 101 04062017000237000034PG 10147,20-

04/08/2017 16:53:43

GOVERNO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	2278-0
Conta corrente	9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	59 MARIALVA
Conta corrente (com DV)	345652
CNPJ	79.136.495/0001-30
Nome favorecido	LANCHONETE 1204 LTDA - ME
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	80.401
Valor	10.147,20
Data transferência	04/08/2017
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	DA6D332E99E8C8F7

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	04/08/2017 16:44:43
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	04/08/2017 16:53:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

NF AVULSA ELETRÔNICA

Documento preenchido pelo contribuinte e fornecido gratuitamente pela Receita Estadual do Paraná. Sua autenticidade pode ser confirmada no Portal www.fazenda.pr.gov.br

NOME/RAZÃO SOCIAL		X	SAÍDA		ENTRADA	Nº 5123952
LANCHONETE 1204 LTDA						
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO				1a. VIA
AV CRISTOVAO COLOMBO, 1204		CENTRO				
MUNICÍPIO		UF	DESTINATÁRIO			
MARIALVA		PR				
FONE	CEP	CNPJ/CPF				
(44) 3232-1197	86990-000	79.136.495/0001-30				

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VENDA	5102		70300009-64

DATA DA EMISSÃO
18/07/2017
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
18/07/2017
HORA DA SAÍDA
15:00:00

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
PREFEITURA MUNICIPAL E DE MARIALVA			76.282.680/0001-45
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
R SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO		86990-000
MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARIALVA	PR		

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	CÓDIGO NCM	SIT. TRIB.	PERC. REDUÇÃO	UNI-DADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR DO IPI
1	MARMITEX MÉDIA	..	41	0,00	un	1.057,000	9,6000	10.147,20	0,00	0,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo c...
...DE PREÇO
...NCIA
C. ...
...ADE
...E ...
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.037/17
Marialva/PR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.147,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	10.147,20

DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

HashCode
A0A4.7463.244A.63F9.F3C5.3FC3.3165.DBCC

Data da impressão: 18/07/2017 11:27:50.142

Documento fiscal preenchido por 2192764987.
Documento emitido por empresa enquadrada no Regime Fiscal das ME/EPP - Não gera direito a crédito de ICMS.
Este documento fiscal não pode acobertar operações destinadas à administração pública, conforme Decreto Estadual nº. 8893/2010.

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LANCHONETE 1204 LTDA	1- EMITENTE / 2- DESTINATÁRIO: 1	-	PR	79.136.495/0001-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CRISTOVAO COLOMBO, 1204	MARIALVA		PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				kg	kg

AQUISIÇÃO - de acordo com:
- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☑ PREGÃO C. 256-16
- ☐ DISPENSA
- ☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 104/16 28/09/16

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SECRETARIA DE SAUDE

41 - NÃO TRIBUTADA

97498975255-1 52545150525-5 29754511025-8 71025199535-7

RECEBEMOS DO EMITENTE ABAIXO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

8403 / 2017

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 17/7/2017** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 107 - LANCHONETE 1204 LTDA.
CNPJ: 79.136.495/0001-30 **Insc. Estadual:** ISENTO
Endereço: ,
Bairro: **Cidade:** - **CEP:**
Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	186 / 2016
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	104 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termíno:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	26/9/2016
Desdobramento: 41	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCíCIO C(	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 413 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias
LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra
FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após a entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	67205	Refeição fornecida em embalagem tipo marmitex peso minimo exigido de 750g por refeição, cardápio mínimo exigido: feijão; arroz; preparações variadas com legumes; cozidos; refogados; entre outras formas de preparo a cada dia; um tipo de carne; sendo ela preparada de formas variadas a cada dia; opcional ovo em varias formas de preparo; saladas variadas a cada dia	unidad	1.057,00	9,6000	10.147,20

Total: **10.147,20**

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

RELATÓRIO – REFEIÇÕES – SECRETARIA DA SAÚDE – PERÍODO: 08/06 A 07/07/17

DIA	PRODUTO	TAMANHO	R$/UN	QUANTIDADE	R$-
08/06	MARMITA 19:10	M	09,60-	23	220,80-
09/06	MARMITA 10:30	M	09,60-	19	182,40-
09/06	MARMITA 19:00	M	09,60-	15	144,00-
10/06	MARMITA 10:30	M	09,60-	17	163,20-
10/06	MARMITA 19:10	M	09,60-	12	115,20-
11/06	MARMITA 10:30	M	09,60-	16	153, 60-
11/06	MARMITA 19:05	M	09,60-	14	134,40-
12/06	MARMITA 10:30	M	09,60-	16	153,60-
12/06	MARMITA 19:20	M	09,60-	21	201,60-
13/06	MARMITA 10:30	M	09,60-	23	220,80-
13/06	MARMITA 19:10	M	09,60-	18	172,80-
14/06	MARMITA 10:28	M	09,60-	16	153,60-
14/06	MARMITA 19:20	M	09,60-	24	230,40-
15/06	MARMITA 10:42	M	09,60-	25	240,00-
15/06	MARMITA 19:05	M	09,60-	15	144,00-
16/06	MARMITA 10:30	M	09,60-	17	163,20-
16/05	MARMITA 19:50	M	09,60-	14	134,40-
17/06	MARMITA 10:16	M	09,60-	18	172,80-
17/06	MARMITA 19:22	M	09,60-	13	124,80-
18/06	MARMITA 10:30	M	09,60	19	182,40-
18/06	MARMITA 19:17	M	09,60-	14	134,40-
19/06	MARMITA 10:40	M	09,60-	18	172,80-
19/06	MARMITA 19:15	M	09,60-	13	124,80-
20/06	MARMITA 10:20	M	09,60-	11	105,60-
20/06	MARMITA 19:05	M	09,60-	17	163,20-
21/06	MARMITA 10:35	M	09,60-	19	182,40-
21/06	MARMITA 19:05	M	09,60-	21	201,60-
22/06	MARMITA 10:30	M	09,60	24	230,40-
22/06	MARMITA 19:05	M	09,60-	15	144,00-
23/06	MARMITA 10:30	M	09,60-	22	211,20-
23/06	MARMITA 19:07	M	09,60-	16	153,60-
24/06	MARMITA 10:30	M	09,60-	23	220,80-
24/06	MARMITA 19:25	M	09,60-	17	163,20-
25/06	MARMITA 10:28	M	09,60-	19	361,00-
25/06	MARMITA 19:16	M	09,60-	13	124,80-
26/06	MARMITA 11:22	M	09,60-	17	163,20-
26/06	MARMITA 19:22	M	09,60-	16	153,60-
27/06	MARMITA 10:40	M	09,60-	19	182,40-
27/06	MARMITA 19:05	M	09,60-	15	144,00-
28/06	MARMITA 10:30	M	09,60-	20	192,00-
28/06	MARMITA 19:30	M	09,60-	15	144,00-
28/06	MARMITA 22:00	M	09,60-	03	28,80-
29/06	MARMITA	M	09,60-	23	220,80-
29/06	MARMITA 19:00	M	09,60-	23	220,80-
30/06	MARMITA 10:30	M	09,60-	21	201,60-

30/06	MARMITA 19:09	M	09,60-	19	182,40-
01/07	MARMITA 10:25	M	09,60-	25	240,00-
01/07	MARMITA 19:20	M	09,60-	17	163,20-
02/07	MARMITA 10:30	M	09,60-	20	192,00-
02/07	MARMITA 19:07	M	09,60-	15	144,00-
03/07	MARMITA 10:35	M	09,60-	15	144,00-
03/07	MARMITA 19:00	M	09,60-	16	153,60-
04/07	MARMITA 10:30	M	09,60-	17	163,20-
04/07	MARMITA 19:10	M	09,60	18	172,80-
05/07	MARMITA 10:35	M	09,60-	14	134,40-
05/07	MARMITA 19:05	M	09,60-	17	163,20-
06/07	MARMITA 10:30	M	09,60-	17	163,20-
06/07	MARMITA 19:05	M	09,60-	23	220,80-
07/07	MARMITA 10:40	M	09,60-	15	144,00-
07/07	MARMITA 19:10	M	09,60-	20	192,00-
	TOTAL			1057	10.147,20-

ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE A DESPESA ACIMA DEMONSTRATA FOI DEVIDAMENTE AUTORIZADA POR ESTE COMANDO.

MARIALVA, 12 DE JUNHO DE 2017

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 08/06/17 Horário 19:10

Funcionário	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	02 Dois	m
ENFERMEIRO	01 um	m
TEC. ENFERMAGEM	03 três	m
TEC. RAIO X	01 um	m
RECEPÇÃO	02 Dois	m
MOTORISTAS	02 Dois	m
SERVIÇOS GERAIS	01 um	m
SEGURANÇA	01 um	m
PACIENTES	05 cinco	m
ACOMPANHANTES	05 cinco	m
TOTAL	23 Vinte e três	

Obs:. .....

.....

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

23 X 9,60 = 220,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 09/06/17 Horário 10:30

Funcionário	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho M
MÉDICO	01: Hum.	M
ENFERMEIRO	—	M
TEC. ENFERMAGEM	01: Hum	M
TEC. RAIO X	—	M
RECEPÇÃO	02: dois	M
MOTORISTAS	04: quatro	M
SERVIÇOS GERAIS	03: treis	M
SEGURANÇA	01: Hum.	M
PACIENTES	03: treis	M
ACOMPANHANTES	04: quatro	M
TOTAL	19 dezenove	M

Obs:. .....

.....

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

19 X 960 = 18240

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 9/6/2017 Horário 19:00

Funcionário	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	2-dois	M
ENFERMEIRO	1-um	M
TEC. ENFERMAGEM	3-três	M
TEC. RAIO X	1-um	M
RECEPÇÃO	2-dois	M
MOTORISTAS	2-dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1-um	M
SEGURANÇA	1-um	M
PACIENTES	1-um	M
ACOMPANHANTES	1-um	M
TOTAL	15 quinze	

Obs:. .....

.....

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

15 X 9,60 = 144,00

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 10/06/17 Horário 10:30

Funcionário Solange	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	02 - duos	M
ENFERMEIRO	01 - um	"
TEC. ENFERMAGEM	04 - quatro	"
TEC. RAIO X	01 - um	"
RECEPÇÃO	02 duos	"
MOTORISTAS	03 - tres	"
SERVIÇOS GERAIS	03 - tres	"
SEGURANÇA	01 - um	"
PACIENTES	—	-
ACOMPANHANTES	—	-
TOTAL	17 - dezessete	M

Obs:. .....

.....

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

17 X 960 = 163,20.

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 10/06/17 Horário 19:10

Funcionário	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	01 um	m
ENFERMEIRO	01 um	m
TEC. ENFERMAGEM	03 tres	m
TEC. RAIO X	01 um	m
RECEPÇÃO	02 Dois	m
MOTORISTAS	02 Dois	m
SERVIÇOS GERAIS	01 um	m
SEGURANÇA	01 um	m
PACIENTES		
ACOMPANHANTES		
TOTAL	12 Doze	

Obs:. .....

.....

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

12 X 9,60 = 115,20

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 11/06/17 Horário 10:50

Funcionário Nadir	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	02. dois	M
ENFERMEIRO	01 - Hum	M
TEC. ENFERMAGEM	04 - Quatro	M
TEC. RAIO X	01. Hum	M
RECEPÇÃO	01 - Hum	M
MOTORISTA	03. Treis	M
SERVIÇOS GERAIS	03. Treis	M
SEGURANÇA	01 - Hum	M
PACIENTE	—	M
ACOMPANHANTE	—	M
TOTAL	16 dezesseis	M

Obs:. .....

.....

Willian T. Oliveira

Assinatura Enfermeiro

Responsável do plantão

16 X 9,60 = 153,60

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 11/6/2017 Horário 19:05

Funcionário	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	1-um	M
ENFERMEIRO	1-um	M
TEC. ENFERMAGEM	3-três	M
TEC. RAIO X	1-um	M
RECEPÇÃO	2-dois	M
MOTORISTA	2-dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1-um	M
SEGURANÇA	1-um	M
PACIENTE	1-um	M
ACOMPANHANTE	1-um	M
TOTAL		

Obs:. CP 14

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

14 x 9,60 = 134,40

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 12/06/17 Horário 10:30

Funcionário Solange	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	01 um	M
ENFERMEIRO	-	"
TEC. ENFERMAGEM	01 um	"
TEC. RAIO X	-	"
RECEPÇÃO	02 - duos	"
MOTORISTAS	03 - tres	"
SERVIÇOS GERAIS	03 - tres	"
SEGURANÇA	01 - um	"
PACIENTES	05 cinco	"
ACOMPANHANTES	-	"
TOTAL	16 - dezesseis	M

Obs:. .....

.....

Vanessa Fontes

Assinatura Enfermeiro

Responsável do plantão

16 X 9,60 = 153,60

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 12/06/17 Horário 9:20

Funcionário	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	02 Dois	M
ENFERMEIRO	01 um	M
TEC. ENFERMAGEM	03 três	M
TEC. RAIO X	01 um	M
RECEPÇÃO	02 Dois	M
MOTORISTA	02 Dois	M
SERVIÇOS GERAIS	01 um	M
SEGURANÇA	01 um	M
PACIENTE	04 Quatro	M
ACOMPANHANTE	04 Quatro	M
TOTAL	21 Vinte e um	

Obs:. .....

.....

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

21 X 9,60 = 201,60

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 13/06/17 Horário 10:30

Funcionário Nadir	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	01 - Hum	M
ENFERMEIRO	0 - zero	M
TEC. ENFERMAGEM	02 - dois	M
TEC. RAIO X	0 - zero	M
RECEPÇÃO	02 - dois	M
MOTORISTA	04 - quatro	M
SERVIÇOS GERAIS	03 - treis	M
SEGURANÇA	01 - Hum	M
PACIENTE	06 - seis	M
ACOMPANHANTE	04 - quatro	M
TOTAL	23 - Vinte e treis	M

Obs:. .....

.....

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

23 x 9,60 = 220,80

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 13/6/2017 Horário 19:10

Funcionário	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	2 - dois	M
ENFERMEIRO	1 - um	M
TEC. ENFERMAGEM	3 - três	M
TEC. RAIO X	1 - um	M
RECEPÇÃO	2 - dois	M
MOTORISTA	2 - dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1 - um	M
SEGURANÇA	1 - um	M
PACIENTE	2 - dois	M
ACOMPANHANTE	3 - três	M
TOTAL	18 - dezoito	

Obs:. CP

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

18 X 9,60 = 172,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 25/6/2017 Horário: 19:16

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	1- um	M
ENFERMEIRO	1- um	M
TEC. ENFERMAGEM	3 três	M
TEC. RAIO X	1- um	M
RECEPÇÃO	2- dois	M
MOTORISTA	2- dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1- um	M
SEGURANÇA	1- um	M
PACIENTE	1- um	M
ACOMPANHANTE		
TOTAL	13 treze	

Obs.: cp

Adriana Maria dos Anjos
ESP. ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 0[illegible]1870

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

13 X 9,60 = 124,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 26/06/2017 Horário: 11 :22

FUNCIONÁRIO Solange	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	01 um	M
ENFERMEIRO	-	"
TEÇ. ENFERMAGEM	01 um	"
TEC. RAIO X	-	"
RECEPÇÃO	02 - duos	"
MOTORISTA	04 - quatro	"
SERVIÇOS GERAIS	03 - tres	"
SEGURANÇA	01 um	"
PACIENTE	03- três	"
ACOMPANHANTE	02- um	"
TOTAL	17 dezessete	M

Obs.:.....

.....

Vanessa Pereira Fontes
Enfermeira
COREN PR 211363

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

17 X 9,60 = 163,20.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 26/6/2017 Horário: 19:22

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	2 - dois	
ENFERMEIRO	1 - um	
TEC. ENFERMAGEM	3 - três	
TEC. RAIO X	1 - um	
RECEPÇÃO	2 - dois	
MOTORISTA	2 - dois	
SERVIÇOS GERAIS	1 - um	
SEGURANÇA	1 - um	
PACIENTE	1 - um	
ACOMPANHANTE	2 - dois	
TOTAL	16 - dezesseis	

Obs.: ....

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

16 x 9,60 = 153,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 27/06/17 Horário: 10:40

FUNCIONÁRIO Nadir	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	01 - Hum.	M
ENFERMEIRO	0 - zero	M
TEÇ. ENFERMAGEM	01 - Hum.	M
TEC. RAIO X	0 - zero	M
RECEPÇÃO	02 - dois	M
MOTORISTA	04 - Quatro	M
SERVIÇOS GERAIS	03 - Três	M
SEGURANÇA	01 - Hum.	M
PACIENTE	04 - quatro	M
ACOMPANHANTE	03 - Três	M
TOTAL	19: dezenove	M

Obs.:.....

.....

Enf: Vanessa 211363

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

19 x 9,60 = 182,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 27/6/2017 Horário: 19:05

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	2- dois	
ENFERMEIRO	1- um	
TEÇ. ENFERMAGEM	3- três	
TEC. RAIO X	1- um	
RECEPÇÃO	2- dois	
MOTORISTA	2- dois	
SERVIÇOS GERAIS	1- um	
SEGURANÇA	1- um	
PACIENTE	1- um	
ACOMPANHANTE	1- um	
TOTAL	15- quinze	

Obs.: c/p

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

15 X 9,60 = 144,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 28/06/2017 Horário: 10:30

FUNCIONÁRIO Elena		QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM M
MEDICO	00	zero	
ENFERMEIRO	00	zero	
TEC. ENFERMAGEM	02	dois	
TEC. RAIO X	00	zero	
RECEPÇÃO	02	dois	
MOTORISTA	04	quatro	
SERVIÇOS GERAIS	03	três	
SEGURANÇA	01	um	
PACIENTE	04	quatro	
ACOMPANHANTE	04	quatro	
TOTAL	20	VINTE	M

Obs.:.....

.....

Vanessa Pereira Tavares
Enfermeira
COREN-PR 241363

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

20 X 960 = 19200.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 28/6/2017 Horário: 1924

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	2-dois	
ENFERMEIRO	1- um	
TEC. ENFERMAGEM	3-tres	
TEC. RAIO X	1- um	
RECEPÇÃO	2-dois	
MOTORISTA	2-dois	
SERVIÇOS GERAIS	1- um	
SEGURANÇA	1- um	
PACIENTE	1 - um	
ACOMPANHANTE	1-um	
TOTAL	15 quinze	

Obs.: ND

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

15 x 9,60 = 144,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 28/6/2017 Horário: 22:00

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	—	
ENFERMEIRO	—	
TEÇ. ENFERMAGEM	—	
TEC. RAIO X	—	
RECEPÇÃO	—	
MOTORISTA	—	
SERVIÇOS GERAIS	—	
SEGURANÇA	—	
PACIENTE	3 – três	
ACOMPANHANTE	—	
TOTAL	3 três	

Obs.: CP

Ivone Ap. de M. Steinbascher
Enfermeira
COREN PR 288.533

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

9,60 x 3 = 28,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 29 / 6 / 17 Horário: ____ : ____

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
Nadir		M
MEDICO	01- Hum	M
ENFERMEIRO	0 - Zero	M
TEC. ENFERMAGEM	02: dois	M
TEC. RAIO X	0 - Zero	M
RECEPÇÃO	02. dois	M
MOTORISTA	04. quatro	M
SERVIÇOS GERAIS	03. Três	M
SEGURANÇA	01. Hum	M
PACIENTE	5 cinco	M
ACOMPANHANTE	5 cinco	M
TOTAL	23.	M.

Obs.:.....

.....

Vanessa Pereira Fontes
Enfermeira
COREN PR 211203

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

9,60 X 23 = 220,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 29/6/2017 Horário: 19:00

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	2 - dois	M
ENFERMEIRO	1 - um	M
TEÇ. ENFERMAGEM	3 - três	M
TEC. RAIO X	1 - um	M
RECEPÇÃO	2 - dois	M
MOTORISTA	2 - dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1 - um	M
SEGURANÇA	1 - um	M
PACIENTE	5 - cinco	M
ACOMPANHANTE	5 - cinco	M
TOTAL	23 - Vinte e três	

Obs.: NP

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

23 x 9,60 = 220,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 30/06/17 Horário: 10:30

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	01 um	M
ENFERMEIRO	—	M
TEC. ENFERMAGEM	01 um	M
TEC. RAIO X	—	M
RECEPÇÃO	02-dois	M
MOTORISTA	04-quatro	M
SERVIÇOS GERAIS	03-três	M
SEGURANÇA	01-um	M
PACIENTE	06 seis	M
ACOMPANHANTE	03 tres	M
TOTAL	21 vinte uma	M

Obs.:.....

.....

Dr. Eduardo Mikio Higaki
Médico
CRM-PR 32.488

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

21 x 9,60 = 201,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 14/06/17 Horário: 19:20

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	02 Dois	m
ENFERMEIRO	01 um	
TEC. ENFERMAGEM	03 tris	
TEC. RAIO X	01 um	
RECEPÇÃO	02 Dois	
MOTORISTA	02 Dois	
SERVIÇOS GERAIS	01 um	
SEGURANÇA	01 um	
PACIENTE	06 seis	
ACOMPANHANTE	05 cinco	m
TOTAL	24 Vinte e quatro	

Obs.:.....

.....

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

960 X 24 = 23040

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 15/06/17 Horário: 10:42

FUNCIONÁRIO Nadir	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	01 - Hum	M
ENFERMEIRO	00 - Zero	M
TEC. ENFERMAGEM	02 - dois	M
TEC. RAIO X	01 - Hum	M
RECEPÇÃO	02 - dois	M
MOTORISTA	04 - quatro	M
SERVIÇOS GERAIS	03 - Treis	M
SEGURANÇA	01 - Hum	M
PACIENTE	06 - Seis	M
ACOMPANHANTE	05 - cinco	M
TOTAL	25 - Vinte cinco	M

Obs.: Foi solicitado marmita para o Sr.º Luiz (motorista) Madalena (Tec. Enfermagem) estavam no Evento do Estádio.

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

25 X 9,60 = 240,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 15/6/2017 Horário: 19:05

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	2-dois	M
ENFERMEIRO	1-um	M
TEC. ENFERMAGEM	3-três	M
TEC. RAIO X	1-um	M
RECEPÇÃO	2-dois	M
MOTORISTA	2-dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1-um	M
SEGURANÇA	1-um	M
PACIENTE	1-um	M
ACOMPANHANTE	1-um	M
TOTAL	15-quinze	

Obs.: ND

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

15 x 9,60 = 144,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 16/06/2017 Horário: 10:30

FUNCIONÁRIO Elena	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM M
MEDICO	01 - Um	
ENFERMEIRO	01 - Um	
TEC. ENFERMAGEM	02 - Dois	
TEC. RAIO X	00 - zero	
RECEPÇÃO	02 - Dois	
MOTORISTA	03 - treis	
SERVIÇOS GERAIS	03 - treis	
SEGURANÇA	01 - um	
PACIENTE	04 quatro	
ACOMPANHANTE		
TOTAL	17 - dezessete - M	

Obs.:.....

.....

Enf. Vanessa

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

17 X 9,60

163,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 16/06/2017 Horário: 19:50

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	02-dois	m
ENFERMEIRO	01- Um	m
TEÇ. ENFERMAGEM	03-Três	m
TEC. RAIO X	01- Um	m
RECEPÇÃO	02-Dois	m
MOTORISTA	02-Dois	m
SERVIÇOS GERAIS	01- Um	m
SEGURANÇA	01- Um	m
PACIENTE	01- Um	m
ACOMPANHANTE		
TOTAL	14-Quatorze	

Obs.:.....

.....

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

14 x 9,60 = 134,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 17/06/17 Horário: 10:16

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
Nadir		M
MEDICO	02 - dois	M
ENFERMEIRO	01 - Hum	M
TEC. ENFERMAGEM	04 - Quatro	M
TEC. RAIO X	01 - Hum.	M
RECEPÇÃO	02 - dois	M
MOTORISTA	04 - Quatro	M
SERVIÇOS GERAIS	03 - Treis	M
SEGURANÇA	01 - Hum.	M
PACIENTE	0 - zero.	M
ACOMPANHANTE	0 zero	M
TOTAL	18 = dezoito	M

Obs.: Motorista de Hemodialise pediu que solicitar-se uma marmita para ele.

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

18 X 9,60 = 172,80

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 19/6/2017 Horário: 19:15

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	2- dois	M
ENFERMEIRO	1- Um	M
TEC. ENFERMAGEM	3 três	M
TEC. RAIO X	1- Um	M
RECEPÇÃO	2- dois	M

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 20/06/17 Horário: 10:20

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
Edinia		
MEDICO	1 Um	M
ENFERMEIRO	—	
TEC. ENFERMAGEM	—	
TEC. RAIO X	—	
RECEPÇÃO	2 dois	M
MOTORISTA	4 Quatro	M
SERVIÇOS GERAIS	3 Três	M
SEGURANÇA	1 Um	M
PACIENTE	—	
ACOMPANHANTE	—	
TOTAL	11 Onze	M

Obs.:.....

.....

Vanessa Fontes

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

11 x 9,60 = 105,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 20/6/2017 Horário: 19:05

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	2-dois	M
ENFERMEIRO	1-um	M
TEC. ENFERMAGEM	3-três	M
TEC. RAIO X	1-um	M
RECEPÇÃO	2-dois	M
MOTORISTA	2-dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1-um	M
SEGURANÇA	1-um	M
PACIENTE	2-dois	M
ACOMPANHANTE	2-dois	M
TOTAL	17-dezessete	

Obs.: 45

Ivone Ap. de M. Steinwascher
Enfermeira
COREN-PR 288.539

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

17 x 9,60
163,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 21/6/2017 Horário: 19:05

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	2- dois	M
ENFERMEIRO	1- um	M
TEÇ. ENFERMAGEM	3- tres	M
TEC. RAIO X	1- um	M
RECEPÇÃO	2- dois	M
MOTORISTA	2- dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1- um	M
SEGURANÇA	1- um	M
PACIENTE	6- Seis	M
ACOMPANHANTE	2- dois	M
TOTAL	21- Vinte e uma	

Obs.: CD

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

Dr. César Augusto Previdelli
Médico
CRM-PR 32070

21 X 9,60 = 201,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 22/06/17 Horário: 10 :30

FUNCIONÁRIO Solange	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	01 um	M
ENFERMEIRO	–	"
TEC. ENFERMAGEM	01 - um	"
TEC. RAIO X	–	"
RECEPÇÃO	02 - dois	"
MOTORISTA	04 quatro	"
SERVIÇOS GERAIS	03 três	"
SEGURANÇA	01 um	"
PACIENTE	07 - Sete	"
ACOMPANHANTE	05 - Cinco	"
TOTAL	24 vinte quatro	M

Obs.: 1 Sopa para paciente

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

9,60 x 24 = 230,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 22/6/2017 Horário: 19:05

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	2 - dois	M
ENFERMEIRO	1 - um	M
TEÇ. ENFERMAGEM	3 - três	M
TEC. RAIO X	1 - um	M
RECEPÇÃO	2 - dois	M
MOTORISTA	2 - dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1 - um	M
SEGURANÇA	1 - um	M
PACIENTE	1 - um	M
ACOMPANHANTE	1 - um	M
TOTAL	15 quinze	

Obs.: cp

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

15 X 9,60 = 144,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 23/6/17 Horário: 10:30

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
Nadia		M
MEDICO	01 Hum	M
ENFERMEIRO	01 Hum.	M
TEC. ENFERMAGEM	02. Dois	M
TEC. RAIO X	0 - zero	M
RECEPÇÃO	02. dois	M
MOTORISTA	03 - Treis	M
SERVIÇOS GERAIS - 03	Treis	M
SEGURANÇA	01 - Hum.	M
PACIENTE	05. Cinco	M
ACOMPANHANTE	04. quatro	M
TOTAL - 22.	Vinte e dois	M

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

22 x 960 = 211,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 23/6/2017 Horário: 19:07

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	2-dois	M
ENFERMEIRO	1-um	M
TEC. ENFERMAGEM	3-três	M
TEC. RAIO X	1-um	M
RECEPÇÃO	2-dois	M
MOTORISTA	2-dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1-um	M
SEGURANÇA	1-um	M
PACIENTE	2-dois	M
ACOMPANHANTE	1-um	M
TOTAL	16-dezesseis	

Obs.: a/p

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

16 x 9,60 = 153,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 24/06/2017 Horário: 10:30

FUNCIONÁRIO Solange	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	02 - dois	M
ENFERMEIRO	01 - um	"
TEÇ. ENFERMAGEM	04 - quatro	"
TEC. RAIO X	01 - um	"
RECEPÇÃO	02 - duos	"
MOTORISTA	03 - três	"
SERVIÇOS GERAIS	03 tres	"
SEGURANÇA	01 um	"
PACIENTE	03 - tres	"
ACOMPANHANTE	03 - tres	"
TOTAL	23 vinte e três	M

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

23 X 9,60 = 220,80.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 24/6/2018 Horário: 19:25

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	1-Um	M
ENFERMEIRO	1-Um	M
TEC. ENFERMAGEM	3-Três	M
TEC. RAIO X	1-Um	M
RECEPÇÃO	2-dois	M
MOTORISTA	2-dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1-Um	M
SEGURANÇA	1-Um	M
PACIENTE	2-dois	M
ACOMPANHANTE	3-Três	M
TOTAL	17 dezessete	

Obs.: OK

.....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

17 x 9,60 = 163,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 25 / 06 / 17 Horário: 10 : 28

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
Medico		M
MEDICO	02 = Dois	M
ENFERMEIRO	01 = Hum.	M
TEC. ENFERMAGEM	04 = quatro	M
TEC. RAIO X	01 = Hum.	M
RECEPÇÃO	02 = Dois	M
MOTORISTA	03 = Treis	M
SERVIÇOS GERAIS	03 = Treis	M
SEGURANÇA	01 = Hum	M
PACIENTE	01 = Hum.	M
ACOMPANHANTE	01 = Hum.	M
TOTAL	19 = dezenove.	M

Obs.:.....

.....

Ms. Willian Tiago de Oliveira
COREN 24995

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

19 X 9,60 = 361,00

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 30/6/2017 Horário 19:09

Funcionário	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	2- dois	M
ENFERMEIRO	1- um	M
TEC. ENFERMAGEM	3- três	M
TEC. RAIO X	1- um	M
RECEPÇÃO	2- dois	M
MOTORISTA	2- dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1- um	M
SEGURANÇA	1- um	M
PACIENTE	3 -três	M
ACOMPANHANTE	3 três	M
TOTAL	19 dezenove	

Obs:. ..VP.....

.....

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

19 x 9,60
182,40

6 x 30,40

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 1/07/2017 Horário 19:20

Funcionário	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	1 - um	M
ENFERMEIRO	1 - um	M
TEC. ENFERMAGEM	3 - três	M
TEC. RAIO X	1 - um	M
RECEPÇÃO	2 - dois	M
MOTORISTA	2 - dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1 - um	M
SEGURANÇA	1 - um	M
PACIENTE	3 - três	M
ACOMPANHANTE	2 - dois	M
TOTAL	17 - dezessete	

Obs:. ...CK.....

.....

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

17 X 9,60 = 163,20

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 02/07/17 Horário 10:30

Funcionário Sdange	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	02 - dois	M
ENFERMEIRO	01 - um	M
TEC. ENFERMAGEM	04 - quatro	M
TEC. RAIO X	01 - um	M
RECEPÇÃO	02 - dois	M

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 21/7/2017 Horário 19H

Funcionário	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	2 - dois	M
ENFERMEIRO	1 - um	M
TEC. ENFERMAGEM	3 - três	M
TEC. RAIO X	1 - um	M
RECEPÇÃO	2 - dois	M
MOTORISTAS	2 - dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1 - um	M
SEGURANÇA	1 - um	M
PACIENTES	1 - um	M
ACOMPANHANTES	2 - um	M
TOTAL	15 quinze	

Obs:. OP

.....

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

15 x 9,60 = 144,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 3/7/17 Horário 10:35

Funcionário Nadir	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho M
MÉDICO	01 - Hum.	M
ENFERMEIRO	0 - zero	M
TEC. ENFERMAGEM	0 - zero	M
TEC. RAIO X	0 - zero	M
RECEPÇÃO	02 - dois	M
MOTORISTAS	04 - quatro	M
SERVIÇOS GERAIS	03 - três	M
SEGURANÇA	01 - Hum.	M
PACIENTES	02 - Dois	M
ACOMPANHANTES	02 - Dois	M
TOTAL	15 - Quinze	M

Obs:. .....

.....

Vanessa Pereira Fontes
Enfermeira
COREN-PR 211363

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

15 X 9,60 = 144,00.

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 31/7/2017 Horário 19:00

Funcionário	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	2-dois	M
ENFERMEIRO	1-um	M
TEC. ENFERMAGEM	3-tres	M
TEC. RAIO X	1-um	M
RECEPÇÃO	2-dois	M
MOTORISTA	2-dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1-um	M
SEGURANÇA	1-um	M
PACIENTE	2-dois	M
ACOMPANHANTE	1-um	M
TOTAL	16-dezesseis	

Obs:. .....

.....

Adriano Félix dos Anjos

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

16 X 9,60 = 153,60

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 04/07/2017 Horário 10:30

Funcionário Elena	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho M
MÉDICO	um (01)	
ENFERMEIRO	zero (00)	
TEC. ENFERMAGEM	zero (00)	
TEC. RAIO X	zero (00)	
RECEPÇÃO	dois (02)	
MOTORISTA	quatro (04)	
SERVIÇOS GERAIS	tres (03)	
SEGURANÇA	um (01)	
PACIENTE	quatro (04)	
ACOMPANHANTE	dois (02)	
TOTAL	Dezessete (17	M

Obs:. .....

.....

Vanessa Fontes

Assinatura Enfermeiro

Responsável do plantão

17 X 9,60 = 163,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 4/7/2017 Horário 19:10

Funcionário	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	2- dois	M
ENFERMEIRO	1 - um	M
TEC. ENFERMAGEM	3- três	M
TEC. RAIO X	1 - um	M
RECEPÇÃO	2 - dois	M
MOTORISTA	2- dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1 - Um	M
SEGURANÇA	1- um	M
PACIENTE	3- três	M
ACOMPANHANTE	2- dois	M
TOTAL	18 desoito	

Obs:. .....CP.....

.....

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

18 x 9.60 = 172.80

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 5/7/17 Horário 10:35

Funcionário nada	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho M
MÉDICO	0 - zero	M
ENFERMEIRO	0 - zero	M
TEC. ENFERMAGEM	0 - zero	M
TEC. RAIO X	0 - zero	M
RECEPÇÃO	02 - dois	M
MOTORISTA	04 - quatro	M
SERVIÇOS GERAIS	03 - Treis	M
SEGURANÇA	01 - Hum.	M
PACIENTE	04 - quatro	M
ACOMPANHANTE	0 - zero	M
TOTAL	14 - quatorze.	M.

Obs:. .....

.....

Enf: Vanessa 21163

Assinatura Enfermeiro

Responsável do plantão

14 x 9,60 = 134,40.

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 5/7/2017 Horário 19:05

Funcionário	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	2-dois	M
ENFERMEIRO	1-um	M
TEC. ENFERMAGEM	3 três	M
TEC. RAIO X	1-um	M
RECEPÇÃO	2-dois	M
MOTORISTA	2-dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1-um	M
SEGURANÇA	1-um	M
PACIENTE	3-três	M
ACOMPANHANTE	1-um	M
TOTAL	17-dezessete	

Obs:. .....

.....

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

17 X 9,60 = 163,20

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 6/7/2017 Horário 10:30

Funcionário Edena	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho M
MÉDICO	01 - um	
ENFERMEIRO	00 - zero	
TEC. ENFERMAGEM	01 - um	
TEC. RAIO X	00 - zero	
RECEPÇÃO	02 - dois	
MOTORISTA	03 - tres	M
SERVIÇOS GERAIS	03 - tres	
SEGURANÇA	01 - um	
PACIENTE	05 - cinco	
ACOMPANHANTE	01 - um	
TOTAL	17 - dezessete	M

Obs:. .....

.....

Vanessa Pereira Fontes
Enfermeira
COREN PR 211363

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

17 x 9,60 = 163,20

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 06 de JULHO de 20 17

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
23	MARMITAS. M	9,60	
		TOTAL R$	

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 6/7/2017 Horário 19:05

Funcionário	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	2-dois	M
ENFERMEIRO	1-um	M
TEC. ENFERMAGEM	3-tres	M
TEC. RAIO X	1-um	M
RECEPÇÃO	2-dois	M
MOTORISTA	2-dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1-um	M
SEGURANÇA	1-um	M
PACIENTE	5-cinco	M
ACOMPANHANTE	5-cinco	M
TOTAL	23 Vinte e tres	

Obs:. CP

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

23x960
22980

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 7/7/2017 Horário 10:40

Funcionário Nadi	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho M
MÉDICO	01 - Hum	M
ENFERMEIRO	0 - zero	M
TEC. ENFERMAGEM	01 - Hum.	M
TEC. RAIO X	0 - zero	M
RECEPÇÃO	01 - Hum.	M
MOTORISTAS	04 - quatro	M
SERVIÇOS GERAIS	03 - Treis	M
SEGURANÇA	01 - Hum.	M
PACIENTES	03 - tres	M
ACOMPANHANTES	01 - um	M
TOTAL	15 - Quinze	M

Obs:. .....

.....

Vanessa Pereira Fontes
Enfermeira
COREN PR 211363

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão

PRFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data 7/7/2017 Horário 19:10

Funcionário	QTDE. Marmitex Nº e por extenso	Tamanho
MÉDICO	2-dois	M
ENFERMEIRO	1-Um	M
TEC. ENFERMAGEM	3-Três	M
TEC. RAIO X	1-Um	M
RECEPÇÃO	2-dois	M
MOTORISTAS	2-dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1-Um	M
SEGURANÇA	1-Um	M
PACIENTES	4-quatro	M
ACOMPANHANTES	3 Três	M
TOTAL	20 Vinte	

Obs:. CP

.....

Dr. Eduardo Mikio Higaki
Médico
CRM-PR 32.488

Assinatura Enfermeiro
Responsável do plantão