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: 5311 / 2017 **Ordinário** **Data:** 15/05/2017 **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**

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	621.104,63	11.145,60	609.959,03

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

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1161	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	11.145,60

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 11.145,60

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

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

Marialva, de de .

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

PMM 101 25052017000184950000032P6 ***11.145,60-

PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

5529 / 2017

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 15/5/2017**

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:	
Desdobramento: 41	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCíCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 0 **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	1.161,00	9,6000	11.145,60

Total: **11.145,60**

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

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 4983044
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
17/05/2017
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
17/05/2017
HORA DA SAÍDA
11:00:00

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			76.282.680/0001-45
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
R SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO		86900-000
MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JANDAIA DO SUL	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	1.161,000	9,6000	11.145,60	0,00	0,00	0,00

ISIÇÃO - de acordo com:
NVITE
ADA DE PREÇO
NCORRÊNCIA
GÃO
ENSA
XIGIBILIDADE
C. 256-16
101-16 DE 26/09/16

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
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	11.145,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	11.145,60

DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

HashCode
057D.B078.DF63.D85E.1D2A.6169.2E77.C66E

Data da impressão: 17/05/2017 08:41:50.653

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
secretaria de saude

41 - NÃO TRIBUTADA

48533551009-8 84855561001-5 02545110056-1 53101491005-7

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

RELATÓRIO – REFEIÇÕES – SECRETARIA DA SAÚDE – PERÍODO: 05/04 A 07/05/17

DIA	PRODUTO	TAMANHO	R$/UN	QUANTIDADE	R$-
05/04	MARMITA 19:30	M	09,60-	05	48,00
06/04	MARMITA 19:30	M	09,60-	04	38,40
06/04	MARMITA 19:07	M	09,60-	17	163,20
07/04	MARMITA 10:30	M	09,60-	22	211,20
07/04	MARMITA 19:30	M	09,60-	18	172,80
08/04	MARMITA 10:30	M	09,60-	20	192,00
08/04	MARMITA 19:17	M	09,60-	16	153,60
08/04	MARMITA 12:35	M	09,60-	01	9,60
09/04	MARMITA 11:18	M	09,60-	20	192,00
09/04	MARMITA 19:07	M	09,60-	16	153,60
10/04	MARMITA 18:00	M	09,60-	16	153,60
10/04	MARMITA 10:30	M	09,60-	19	182,40
11/07	MARMITA	M	09,60-	20	192,00
11/07	MARMITA 19:16	M	09,60-	20	192,00
12/04	MARMITA 19:20	M	09,60-	17	163,20
12/04	MARMITA 10:20	M	09,60-	18	172,80
12/04	MARMITA 11:40	M	09,60-	02	19,20
13/04	MARMITA 10:26	M	09,60-	18	172,80
13/04	MARMITA 19:06	M	09,60-	12	115,20
13/04	MARMITA 20:26	M	09,60-	02	19,20
14/04	MARMITA 10:35	M	09,60-	14	134,4
14/04	MARMITA 19:11	M	09,60-	12	115,20
15/04	MARMITA 19:21	M	09,60-	12	115,20
15/04	MARMITA 11:28	M	09,60-	19	182,40
16/04	MARMITA 19:15	M	09,60-	12	115,20
16/04	MARMITA 10:15	M	09,60-	20	192,00
17/04	MARMITA 10:39	M	09,60-	14	134,40
17/04	MARMITA 19:11	M	09,60-	14	134,40
18/04	MARMITA 19:05	M	09,60-	16	153,60
18/04	MARMITA 10:25	M	09,60-	18	172,80
19/04	MARMITA 11:07	M	09,60-	19	182,40
19/04	MARMITA 19:20	M	09,60-	19	182,40
20/04	MARMITA 10:30	M	09,60-	23	220,80
20/04	MARMITA 19:16	M	09,60-	17	163,20
21/04	MARMITA 10:30	M	09,60-	19	182,40
21/04	MARMITA 19:16	M	09,60-	19	182,40
22/04	MARMITA 19:19	M	09,60-	16	153,60
23/04	MARMITA 21:15	M	09,60-	02	19,20
23/04	MARMITA 19:20	M	09,60-	16	153,60
23/04	MARMITA 10:30	M	09,60-	22	211,20
24/04	MARMITA 10:40	M	09,60-	21	201,6
24/04	MARMITA 10:40	M	09,60-	24	230,40
24/04	MARMITA 19:05	M	09,60-	25	240,00

25/05/2017 16:27:50

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	52.501
Valor	11.145,60
Data transferência	25/05/2017
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	2A55A25FD47CC290

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	25/05/2017 16:01:54
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	25/05/2017 16:27:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 05/04/2017 Horário: 19:30

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO		
ENFERMEIRO		
TEC. ENFERMAGEM		
TEC. RAIO X		
RECEPÇÃO		
MOTORISTA		
SERVIÇOS GERAIS	05	M.
SEGURANÇA		
PACIENTE		
ACOMPANHANTE		
TOTAL		

Obs.: Farmácia Reforma
noturno autorizado Pelo José Orlando

Vanisa apdª Franzin
Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

9,60 x 5 = 48,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 06/04/2017 Horário: 19:30

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO		
ENFERMEIRO		
TEC. ENFERMAGEM		
TEC. RAIO X		
RECEPÇÃO		
MOTORISTA		
SERVIÇOS GERAIS	04	M
SEGURANÇA		
PACIENTE		
ACOMPANHANTE		
TOTAL		

Obs.: Farmacia Reforma noturna autorizado pelo José Orlando

Maria apda Franzin
Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

9,60 x 4 = 38,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 06/04/2017 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	3 - três	M
ACOMPANHANTE	1 - um	M
TOTAL	17 - dezessete	

Obs.: .....

Adriano Félix dos Anjos
TEC. ENF. ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 00151870

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

17 x 9,60 = 163,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 07/04/2017 Horário: 10:30

FUNCIONÁRIO Elena		QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM M
MEDICO	01	um	
ENFERMEIRO	00	zero	
TEC. ENFERMAGEM	01	um	
TEC. RAIO X	00	zero	
RECEPÇÃO	02	dois	
MOTORISTA	04	quatro	
SERVIÇOS GERAIS	03	três	
SEGURANÇA	01	um	
PACIENTE	05	cinco	
ACOMPANHANTE	05	cinco	
TOTAL	22	Vinte dois	M

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

22 x 9,60 = 211,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 07/04/17 Horário: 19:30

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	01 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 Dezoito	

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

18 X 9,60 = 172,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 08 / 04 / 17 Horário: 10 : 30

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	02 Dois	m
ENFERMEIRO	01 Um	m
TEC. ENFERMAGEM	04 Quatro	m
TEC. RAIO X	01 Um	m
RECEPÇÃO	02 Dois	m
MOTORISTA	03 tres	m
SERVIÇOS GERAIS	03 tres	m
SEGURANÇA	01 Um	m
PACIENTE	02 Dois	m
ACOMPANHANTE	01 Um	m
TOTAL	20 Vinte	m

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

960 x 20 = 192,00.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 08/04/2017 Horário: 19:17

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	1-um	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	2-dois	M
TOTAL	16 dezesseis	

Obs.: SP

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 08/04/17 Horário: 12:35

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

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 09/04/2017 Horário: 11 :18

FUNCIONÁRIO Solange	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	02 (dois)	M
ENFERMEIRO	01 (um)	M
TEC. ENFERMAGEM	05 (cinco)	M
TEC. RAIO X	01 (um)	M
RECEPÇÃO	02 (duos)	M
MOTORISTA	03 (tres)	M
SERVIÇOS GERAIS	03 (tres)	M
SEGURANÇA	01 (um)	M
PACIENTE	01 (um)	M
ACOMPANHANTE	01 (um)	M
TOTAL	20 (vinte)	M

Obs.:.....

.....

Ms. William Tiago de Oliveira
Coren-PR 249.495

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 09/04/17 Horário: 19:07

FUNCIONÁRIO José	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	3 Três	m
ACOMPANHANTE	1 Um	m
TOTAL	16 Dezesseis	

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 10/04/2017 Horário: 19 00

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	2- dois	M
TOTAL	16- dezesseis	

Obs.: NP

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 10 / 04 / 17 Horário: 10 :30

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	01 Um	m
ENFERMEIRO	—	—
TEC. ENFERMAGEM	—	—
TEC. RAIO X	—	—
RECEPÇÃO	02 Dois	m
MOTORISTA	03 tres	m
SERVIÇOS GERAIS	03 tres	m
SEGURANÇA	01 Um	m
PACIENTE	05 Cinco	m
ACOMPANHANTE	04 Quatro	m
TOTAL	19 Dezenove	m

Obs.:.....

.....

Vanessa Pereira Fontes
Enfermeira
COREN PR 211363

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 11/07/2017 Horário:____:____

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	01 - um	M
ENFERMEIRO	-	
TEC. ENFERMAGEM	-	
TEC. RAIO X	-	
RECEPÇÃO	02 - duas	
MOTORISTA 04	quatro	
SERVIÇOS GERAIS	03 - tres	
SEGURANÇA	01 - um	
PACIENTE	04 - quatro	
ACOMPANHANTE	05 - cinco	
TOTAL	20 - vinte	M

Obs.:.....

.....

Vanessa Pereira Fontes
Enfermeira
COREN PR 211363

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 11/04/17 Horário: 19:16

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
Jose		
MEDICO	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	2 Dois	m
TOTAL	20 Vinte	

Obs.:.....

.....

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

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

20 x 9,60 = 192,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 12/04/2017 Horário: 19:20

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	3-três	M
ACOMPANHANTE	1-Um	M
TOTAL	17 dezessete	

Obs.: 40

Adriano Teles dos Anjos
ENFº ESP. ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 00151870

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

17 x 9,60 = 163,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 12/04/17 Horário: 10:20

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
Edvina		
MEDICO		
ENFERMEIRO		
TEC. ENFERMAGEM	1 Hum	M
TEC. RAIO X		
RECEPÇÃO	2 dois	M
MOTORISTA	4 Quatro	M
SERVIÇOS GERAIS	3 Três	M
SEGURANÇA	1 Hum	M
PACIENTE	4 Quatro	M
ACOMPANHANTE	3 Três	M
TOTAL	18 dezoito	M

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

18 x 9,60 = 172,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 12 / 04 / 17 Horário: 11 :40

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	—	
ENFERMEIRO	—	
TEC. ENFERMAGEM	—	
TEC. RAIO X	—	
RECEPÇÃO	—	
MOTORISTA	—	
SERVIÇOS GERAIS	—	
SEGURANÇA	—	
PACIENTE	01 Um	m
ACOMPANHANTE	01 Um	m
TOTAL	02 Dois	m

Obs.:.....

.....

Vanessa Percira Fontes
Enfermeira
COREN-PR 211363

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

2 x 9,60 = 19,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 15/04/17 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 tres	M
TEC. RAIO X	1 um	M
RECEPÇÃO	2 Dois	M
MOTORISTA	2 Dois	M
SERVIÇOS GERAIS	-	M
SEGURANÇA	1 um	
PACIENTE	1 um	M
ACOMPANHANTE	10	
TOTAL	12 Doze	

Obs.:.....

.....

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

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 15/04/17 Horário: 11:28

FUNCIONÁRIO Solange	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	02 (dois)	M
ENFERMEIRO	01 (um)	
TEC. ENFERMAGEM	04 (quatro)	
TEC. RAIO X	01 (um)	
RECEPÇÃO	02 (dois)	
MOTORISTA	04 (quatro)	
SERVIÇOS GERAIS	03 (tres)	
SEGURANÇA	01 (um)	
PACIENTE	01 (um)	
ACOMPANHANTE	0	
TOTAL	19 (dezenove)	M

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 16/04/2017 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	~~0~~	—
RECEPÇÃO	2-dois	M
MOTORISTA	2-dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1-um	M
SEGURANÇA	1-um	M
PACIENTE	~~0~~	—
ACOMPANHANTE	~~0~~	—
TOTAL	12-doze	

Obs.: SN

Adriano Félix dos Anjos
ESP. ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 00151870

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 16/04/17 Horário: 10 :15

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	02 Dois	m
ENFERMEIRO	01 Um	m
TEC. ENFERMAGEM	04 Quatro	m
TEC. RAIO X	—	
RECEPÇÃO	02 Dois	m
MOTORISTA	03 tres	m
SERVIÇOS GERAIS	03 tres	m
SEGURANÇA	01 Um	m
PACIENTE	02 Dois	m
ACOMPANHANTE	02 Dois	m
TOTAL	20 Vinte	m

Obs.:.....

.....

Ms. William Tiago de Oliveira
Coren-PR 249.495

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 17/04/2017 Horário: 10:39

FUNCIONÁRIO Elena		QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM M
MEDICO	01	um	
ENFERMEIRO	00	zero	
TEC. ENFERMAGEM	00	zero	
TEC. RAIO X	00	zero	
RECEPÇÃO	02	dois	
MOTORISTA	03	três	
SERVIÇOS GERAIS	03	três	
SEGURANÇA	01	um	
PACIENTE (1 sopa)	02	dois	
ACOMPANHANTE	02	dois	
TOTAL	14	Quatorze	M

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 17/04/17 Horário: 19:11

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
Jose		
MEDICO	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		
ACOMPANHANTE	1 um	m
TOTAL	14 Quatorze	

Obs.:.....

.....

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

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 20 / 04 / 17 Horário: 10 :30

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	02 Dois	m
ENFERMEIRO	—	
TEC. ENFERMAGEM	—	
TEC. RAIO X	—	
RECEPÇÃO	02 Dois	m
MOTORISTA	04 Quatro	m
SERVIÇOS GERAIS	03 tres	m
SEGURANÇA	01 um	m
PACIENTE	05 Cinco	m
ACOMPANHANTE	06 Seis	m
TOTAL	23 Vinte tres	m

Obs.:.....

.....

Vanessa Pereira Fontes
Enfermeira
COREN AR 211363

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

23 X 9,60 = 220,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 20/04/2017 Horário: 19:16

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.: .....

.....

Adriana Leite dos Anjos
ENFERMEIRA
ESP. ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 00101870

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

17 X 9,60 = 163,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 21/04/2017 Horário: 10:30

FUNCIONÁRIO Elena		QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM M
MEDICO	02	Dois	
ENFERMEIRO	01	Um	
TEC. ENFERMAGEM	00	zero	
TEC. RAIO X	01	Um	
RECEPÇÃO	02	Dois	
MOTORISTA	05	cinco	
SERVIÇOS GERAIS	03	Três	
SEGURANÇA	01	Um	
PACIENTE	02	Dois	
ACOMPANHANTE	02	Dois	
TOTAL	19	DEZENOVE	M

Obs.:.....

.....

DR. BRUNO C. R. DE OLIVEIRA
Médico
CRM/PR 30932

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

19 X 9,60 = 182,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 21/04/17 Horário: 19:16

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	3. tres	m
ACOMPANHANTE	3 tres	m
TOTAL	19 Dezenove	

Obs.:.....

.....

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

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

19 x 9,60 = 182,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 22/04/2017 Horário: 19 :19

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	2 - dois	M
TOTAL	16 - dezesseis	M

Obs.: N

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

16 x 9,60 = 153,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 23 / 04 / 17 Horário: 21 : 15

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

Obs.:.....

.....

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

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

2X9,60= 19,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 23 / 04 / 17 Horário: 19 : 20

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 23/4/2017

Horário: 10:30

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

Obs.: TOTAL: 22 - Vinte dois

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

22 x 9,60 = 211,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 24/04/17 Horário: 10:40

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	02 Dois	m
ENFERMEIRO	01 Um	m
TEC. ENFERMAGEM	04 Quatro	m
TEC. RAIO X	01 Um	m
RECEPÇÃO	02 Dois	m
MOTORISTA	03 tres	m
SERVIÇOS GERAIS	03 tres	m
SEGURANÇA	01 Um	m
PACIENTE	02 Dois	m
ACOMPANHANTE	02 Dois	m
TOTAL	21 Vinte Um	m

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

21 X 9,60 = 201,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 13/04/2017 Horário: 10:26

FUNCIONÁRIO Elena / (Marina)		QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM M
MEDICO	01	um	
ENFERMEIRO	00	zero	
TEC. ENFERMAGEM	01	um	
TEC. RAIO X	00	zero	
RECEPÇÃO	02	dois	
MOTORISTA	04	quatro	
SERVIÇOS GERAIS	03	tres	
SEGURANÇA	01	um	
PACIENTE	03	tres	
ACOMPANHANTE	03	tres (1 sopa)	
TOTAL	18	DEZOITO	M

Obs.:.....

.....

Vanessa Fonks

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

18 x 9,65 = 172,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 13/04/17 Horário: 19:06

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	01 um	m
RECEPÇÃO	2 Dois	m
MOTORISTA	2 Dois	m
SERVIÇOS GERAIS		
SEGURANÇA	1 um	m
PACIENTE		
ACOMPANHANTE		
TOTAL	12 Doze	

Obs.:.....

.....

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

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 13/04/2017 Horário: 20:25

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

Obs.: Pcte internado após ter já havido sido realizado pedido de Manutenção

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533
Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 14/04/17 Horário: 10:35

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	01-Hum	M
ENFERMEIRO	01 - Hum	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	01 - Um	M
ACOMPANHANTE	01 - Um	M
TOTAL	14 - Quatorze	M

Obs.:.....

.....

Ms. William Tiago de Oliveira
Coren-PR 249.495

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 14/04/2017 Horário: 19 :11

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	Ø zero	-
RECEPÇÃO	2-dois	M
MOTORISTA	2-dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1-um	M
SEGURANÇA	1-um	M
PACIENTE	Ø. zero	-
ACOMPANHANTE	Ø zero	
TOTAL	12 doze	

Obs.: .....

.....

Adriana Felix dos Anjos
ENF.ª ESP.ª ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 00151870

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 01/05/2017 Horário: 11.00

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

Obs.: .....

.....

OBS:- Autorizado por Zé Orlando

Elena / Gisele

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 02 / 05 / 17 Horário: 10 :45

FUNCIONÁRIO Nadir	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM M
MEDICO	01 Hum.	M.
ENFERMEIRO	—	
TEC. ENFERMAGEM	02 dois	M
TEC. RAIO X	—	
RECEPÇÃO	02 dois	M
MOTORISTA	03 três	M
SERVIÇOS GERAIS	03 três	M
SEGURANÇA	01 Hum.	M
PACIENTE	01 Hum.	M
ACOMPANHANTE	—	
TOTAL	13 treze	M

Obs.:.....

.....

Vanessa Fonks 211363

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 27/04/2017 Horário: 10:

FUNCIONÁRIO Elena		QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM M
MEDICO	1	um	
ENFERMEIRO	0	zero	
TEC. ENFERMAGEM	0	zero	
TEC. RAIO X	0	zero	
RECEPÇÃO	2	dois	
MOTORISTA	4	quatro	
SERVIÇOS GERAIS	3	três	
SEGURANÇA	1	um	
PACIENTE	6	seis	
ACOMPANHANTE	6	seis	
TOTAL	23	vinte e três	M

Obs.:.....

.....

Enf: Vanessa 211363

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 18/04/2017 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	1 - Um	M
TOTAL	16 - dezesseis	

Obs.: .....

.....

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 18/04/17 Horário: 10:25

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	01 um	m
ENFERMEIRO	–	
TEC. ENFERMAGEM	01 um	m
TEC. RAIO X	–	
RECEPÇÃO	02 Dois	m
MOTORISTA	04 Quatro	m
SERVIÇOS GERAIS	03 Tres	m
SEGURANÇA	01 um	m
PACIENTE	05 Cinco	m
ACOMPANHANTE	01 um	m
TOTAL	18 Dezoito	m

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 19/04/2017 Horário: 11:07

FUNCIONÁRIO Solange	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	—	M
ENFERMEIRO	—	
TEC. ENFERMAGEM	—	
TEC. RAIO X	01 - um	M
RECEPÇÃO	02 duas	
MOTORISTA	04 - quatro	
SERVIÇOS GERAIS	03 - três	
SEGURANÇA	01 - um	
PACIENTE	04 - quatro	
ACOMPANHANTE	04 quatro	
TOTAL	19 - dezenove	M

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 19/04/17 Horário: 19:20

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	3 três	m
ACOMPANHANTE	3 três	m
TOTAL	19 Dezenove	

Obs.:.....

.....

Irone Steinwandter

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

19 x 9,60 = 182,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 24/04/17 Horário: 10 : 40

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	01 Um	m
ENFERMEIRO	—	
TEC. ENFERMAGEM	—	
TEC. RAIO X	—	
RECEPÇÃO	02 Dois	m
MOTORISTA	04 Quatro	m
SERVIÇOS GERAIS	03 tres	m
SEGURANÇA	01 Um	m
PACIENTE	06 Seis	m
ACOMPANHANTE	07 Sete	m
TOTAL	24 Vinte Quatro	m

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

24 x 9,60 = 230,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 24/04/2017 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- sete	M
ACOMPANHANTE	5- cinco	M
TOTAL	25 Vinte e Cinco	

Obs.:.....

.....

7

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

25 X 9,60 = 240,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 25/04/2017 Horário: 11 :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 (duas)	
MOTORISTA	04 (quatro)	
SERVIÇOS GERAIS	03 (três)	
SEGURANÇA	01 (um)	
PACIENTE	04 (quatro)	
ACOMPANHANTE	08 (oito)	
TOTAL	24 (vinte e quatro)	M

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

9,60 x 24 = 230,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 25/04/2017 Horário: 12:20

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO		
ENFERMEIRO		
TEC. ENFERMAGEM		
TEC. RAIO X		
RECEPÇÃO		
MOTORISTA		
SERVIÇOS GERAIS		
SEGURANÇA		
PACIENTE	01 (um)	M
ACOMPANHANTE	01 (um)	M
TOTAL	02 (~~três~~ dois)	M

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

2 x 9,60 = 19,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 25/04/17 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
MOTORISTA	1 um	m
SERVIÇOS GERAIS	1 um	m
SEGURANÇA	1 um	m
PACIENTE	6 seis	m
ACOMPANHANTE	5 cinco	m
TOTAL	23 Vinte e Três	

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 26/04/17 Horário: 10:40

FUNCIONÁRIO Nadir	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM M.
MEDICO	0 - zero	M
ENFERMEIRO	01 - Hum	M
TEC. ENFERMAGEM	0 - zero	M
TEC. RAIO X	0 - zero	M
RECEPÇÃO	2 - dois	M
MOTORISTA	4 - quatro	M
SERVIÇOS GERAIS	3 - tres	M
SEGURANÇA	1 Hum	M
PACIENTE	7 sete	M
ACOMPANHANTE	7 sete	M
TOTAL	25 - Vinte e cinco	M

Obs.:.....

.....

Vanessa Fonseca

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 26/04/2017 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
MOTORISTA	2 - dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1 - Um	M
SEGURANÇA	1 - Um	M
PACIENTE	5 - Cinco	M
ACOMPANHANTE	6 - Seis	M
TOTAL	24 - Vinte e quatro	

Obs.: N

Adriano Felix dos Anjos
ENF. ESP. ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 00151870

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 27/04/17 Horário: 19:10

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	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	3 tres	m
TOTAL	21 Vinte e uma	

Obs.:.....

.....

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

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 28/04/17 Horário: 10 : 40

FUNCIONÁRIO Nadir	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	01 - Hum	M
ENFERMEIRO	—	M
TEC. ENFERMAGEM	02 - dois	M
TEC. RAIO X	—	M
RECEPÇÃO	02 - dois	M
MOTORISTA	05 - cinco	M
SERVIÇOS GERAIS	03. treis	M
SEGURANÇA	01 - Hum	M
PACIENTE	08 - oito	M
ACOMPANHANTE	05 - cinco	M
TOTAL	27. Vinte e sete	M

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 28 / 04 / 17 Horário: 12 : 15

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

Obs.:.....

.....

Gisele

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 28/04/2017 Horário: 19:09

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.:.....

.....

Adriano Felix dos Santos
ENF ESP ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 501518/0

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 29/04/17 Horário: 19:10

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	01 um	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		
ACOMPANHANTE		
TOTAL	12 Doze	

Obs.:.....

.....

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

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 29/04/17 Horário: 12:03

FUNCIONÁRIO Solange	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	02 - duas	M
ENFERMEIRO	01 - um	"
TEC. ENFERMAGEM	04 - quatro	"
TEC. RAIO X	01 um	"
RECEPÇÃO	02 duos	"
MOTORISTA	03 - três	"
SERVIÇOS GERAIS	03 - três	"
SEGURANÇA	01 - um	"
PACIENTE	01 - um	"
ACOMPANHANTE	01 - um	"
TOTAL	19 - dezenove	M

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 30 / 04 / 17 Horário: 10 : 40

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

Obs.:.....

.....

Vanessa Pereira Fontes
Enfermeira
COREN/PR 211363

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

18 X 9,60 = 172,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 30 / 04 / 17 Horário: 19 :24

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	1 um	m
TOTAL	14 Quatorze	

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 03/05/2017 Horário: 10:30

FUNCIONÁRIO Elena	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM M
MEDICO	00 - zero	"
ENFERMEIRO	00 - zero	"
TEC. ENFERMAGEM	03 - três	"
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	21 - vinte um	M

Obs.:.....

.....

Enf: Vanessa 211363

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

21 x 9,60 = 201,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 01 / 05 / 17 Horário: 19 : 30

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		
ACOMPANHANTE		
TOTAL	13 treze	

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 02/05/2017 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	—	
TOTAL	14 - quatorze	

Obs.: .....

.....

Adriano Félix dos Anjos
ENF. ESP. ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 0153870

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

14 x 9,60 = 134,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 03/05/17 Horário: 19:30

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	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	2 Dois	m
TOTAL	17 Dezessete	

Obs.:.....

.....

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

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

17 x 9,60 = 163,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 04/05/17 Horário: 10:30

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
Edinia		
MEDICO	1 Um	M
ENFERMEIRO	—	—
TEC. ENFERMAGEM	1 Um	M
TEC. RAIO X	—	—
RECEPÇÃO	2 dois	M
MOTORISTA	4 Quatro	M
SERVIÇOS GERAIS	3 Três	M
SEGURANÇA	1 Um	M
PACIENTE	4 Quatro	M
ACOMPANHANTE	2 Dois	M
TOTAL	18 dezoito	

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

18 X 9,60 = 172,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 04/05/2017 Horário: 19:03

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	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	2-dois	M
TOTAL	17-dezessete	

Obs.: .....

.....

Adriano Félix dos Anjos
ENFº ESP. ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 00161870

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

17 X 9,60 = 163,20.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 05/05/17 Horário: 10 :37

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
Solange		
MEDICO	01 - um	M
ENFERMEIRO	—	"
TEC. ENFERMAGEM	02 duas	"
TEC. RAIO X	—	"
RECEPÇÃO	02 - duos	"
MOTORISTA	04 - quatro	"
SERVIÇOS GERAIS	03 - três	"
SEGURANÇA	01 - um	"
PACIENTE	03 - tres	"
ACOMPANHANTE	02 - duos	"
TOTAL	18 - desoito	M

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

18 X 9,60 = 172,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 05/05/17 Horário: 19:10

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 Dezesete	

Obs.:.....

.....

Ivone Apª de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

17 X 9,60 = 163,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 06/05/17 Horário: 10:25

FUNCIONÁRIO Nadir	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO (EXEMPLO 01 – UM)	TAM
MEDICO	02 - dois	M
ENFERMEIRO	01 - Um	M
TEÇ. 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	06 - Seis	M
ACOMPANHANTE	02 - dois	M
TOTAL	25 - vinte e cinco	M

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

25 X 9,60 = 24000

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 6 / 5 / 2017 Horário: 19:15

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	2- dois	M
TOTAL	16- dezesseis	

Obs.: OK

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

16 x 9,60 = 153,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 07/ 05/ 2017 Horário: 10 :25

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

Obs.:.....

.....

Fernanda

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

23 X 9,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 07 / 5 / 17 Horário: 19 : 40

FUNCIONÁRIO Nadir	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM M
MEDICO	01 - Hum.	M
ENFERMEIRO	01 - Hum.	M
TEC. ENFERMAGEM	03 - Tres	M
TEC. RAIO X	01 - Hum.	M
RECEPÇÃO	02 - Dois	M
MOTORISTA	02 - Dois	M
SERVIÇOS GERAIS	01 - Hum.	M
SEGURANÇA	01 - Hum.	M
PACIENTE	01 - Hum.	M
ACOMPANHANTE	02 - Dois	M
TOTAL	15 - Quinze	M.

Obs.:.....

.....

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

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

15 x 9,60 = 144,00

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE COMPROVANTE. Nº TIPO

rede

0• *

9•6 x
1,155• =
11,088• *

0• ◊

000••••••••••••••

0• *

0• +

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE COMPROVANTE. Nº TIPO

rede

AL DE Nº INDICADO NESTE TIPO