



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1208 / 2020

Ordinário

Data: 06/02/2020

Página 1 / 1

Credor: 102827 SERGIO MENDONÇA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 050.023.588-02

R.G.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0723- Conta: 19444-9

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.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

Reduzido: 286

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 14 01 SERVIDORES EFETIVOS

Tipo de Licitação:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 1213

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

45.780,00

Valor

40,00

Saldo Atual

45.740,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 01 DIÁRIA PRA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO MÉDICO EM COLORADO-PR.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNII	DIARIAS	40,00	40,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

40,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

07 FEV. 2020

PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

Credor: SERGIO MENDONÇA

C.P.F.: 050.023.588-02

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
SERGIO MENDONÇA			Motorista	050.023.568-02	3920
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
06.02.2020	07:00	Hospital Santa Clara - Colorado/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Cobertura de 05 pacientes para avaliação de Vasectomia: HAMILTON T FANCELLI - ANTONIO S BENATTI - THIAGO S PEREIRA - EDUARDO J FREITAS E FREDERICO Y FERREIRA

JUSTIFICATIVA

Consulta pre operatorio de vasectomia

SAÍDA

Data	06.02.2020	Horário	05:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	06.02.2020	Horário	12:40
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$40,00	R\$40,00

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
748	723	19444-9

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota 206	()	

MARIALVA, 06 DE FEVEREIRO DE 2020

Sergio Mendonça

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome	Cargo/Função	CPF	Matricula
SERGIO MENDONÇA	Motorista	050.023.568-02	3920
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()
		Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
06.02.2020	07:00	Hospital Santa Clara - Colorado/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Cobertura de 05 pacientes para avaliação de Vasectomia: HAMILTON T FANCELLI - ANTONIO S BENATTI - THIAGO S PEREIRA - EDUARDO J FREITAS E FREDERICO Y FERREIRA

JUSTIFICATIVA

Consulta pre operatorio de vasectomia

SAÍDA

Data	06.02.2020	Horário	05:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	06.02.2020	Horário	12:40
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$40,00	R\$40,00

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
748	723	19444-9

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota	Outros	Qual?
()	()	(X) Nº Frota 206	()	

MARIALVA, 06 DE FEVEREIRO DE 2020

Sergio Mendonça

José Orlando Benedetti Villa

AUTORIZAÇÃO: JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA - 4061

Secretaria Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva - PR

Wesley Borges Junior
Gerente de Transporte

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

Colorado

VASECTOMIA - 06/02 as 7:00 com Dra. Karina

- 1. HAMILTON TELLES FANCELLI

44-999829121

- 2. ANTONIO SANTOS BENATTI

44-998812134/997654877

- ~~3. MARCELO DE OLIVEIRA DOS SANTOS~~

44-997212440/999182320

- ~~4. PAULO FELIPE PIMENTEL~~

44-999373571/997624991

- 5. THIAGO SILVESTRE PEREIRA

44-999109454/ 997148100

- 6. EDUARDO JOSE DE FREITAS

44-998779480/998147348

- 7. FREDERICO YANEZ FERREIRA

44-998013851/999021495

5+ 01 - Acamp.

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 723 SICREDI MANDAGUARI
Conta corrente (com DV) 194449
CPF 050.023.588-02
Nome favorecido SERGIO MENDONCA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.701
Valor 40,00
Data transferência 07/02/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 69AB468D57BCD269

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

07/02/2020 09:21:09

07/02/2020 09:25:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.



Colo Naxo

SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA

[illegible]

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.



SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA



Data: 06/2	Hora: 5.00
Nome do Paciente: Roberto Spina Garatti	
Origem: Deleu.	
Destino:	
Motivo da Solicitação:	
Responsável pela Solicitação	

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.



SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA

Colônia



Data: 06/05/2018 Hora: 5.00

Nome do Paciente: Thiago S. Pereira

Origem: Rua Rosa

Destino:

Motivo da Solicitação: Ataque

Responsável pela Solicitação

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.



SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA



Data:	6/2	Hora:	5:00
Nome do Paciente:	Eduardo José Freitas		
Origem:	Hospital		
Destino:	Clínica		
Motivo da Solicitação:	Procedimento cirúrgico		
Assinatura do Responsável pela Solicitação			

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.



SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA

Data: 09/12/2020 Hora: 5:00

Nome do Paciente: 2 Freide Nico fernileir

Origem: Ribeirão

Destino: Hosp. São Clara

Motivo da Solicitação: + Acetaminof

Responsável pela Solicitação: [Assinatura]

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.

HOSPITAL SANTA CLARA (COLORADO)

PACIENTE: Hamilton Telles Faveali

DIA: 06/02/2020

HORARIO: 7:00h.

MEDICO DR (a): Kayuna

PACIENTE: MARIALVA FONE: 38016800

Mariana Ap. Proenza Batista
Diretora de Pronto-Socorro e Assistência à Saúde
Marialva - PR

HOSPITAL SANTA CLARA (COLORADO)

PACIENTE: Autano Santa Benatti

DIA: 06/02/2020

HORARIO: 7:00 h.

MEDICO DR (a): Karine

PACIENTE: MARIALVA FONE: 38016800

Márisa Ap. Pinzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência a Saúde
Marialva - PR