



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: 1368 / 2020 Ordinário Data: 13/02/2020 Página 1 / 1

Credor: 104489 GERALDO PATRICIO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 468.456.079-15 R.G.:

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:2956- Conta:183301

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.....: 1373

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

44.340,00

Valor

200,00

Saldo Atual

44.140,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 01 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DO PACIENTE: ENZO MIGUEL MOURA DOS SANTOS, PARA TRATAMENTO MÉDICO EM CURITIBA-PR.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNII	DIARIAS	200,00	200,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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

Prefeitura Municipal
de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

14 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: GERALDO PATRICIO

C.P.F.: 468.456.079-15



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
GERALDO PATRÍCIO			Motorista	468.456.079-15	3640
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
13.02.2020	08:00	Curitiba/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta as 08:00 no Ambulatório Pediátrico no Hospital das Clínicas Curitiba/PR
Setor de Onologia

JUSTIFICATIVA

Paciente ENZO MIGUEL MOURA DOS SANTOS - com baixa imunidade

SAÍDA

Data	12.02.2020	Horário	22:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	13.02.2020	Horário	18:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$200,00	R\$200,00

Dados para Depósito

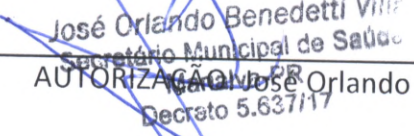
Banco	Agência	Conta Corrente
341	2956	18330-1

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota 199	()	

MARIALVA, 13 DE FEVEREIRO DE 2020


Geraldo Patrício


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061
Decreto 5.637/17


Welton Borges Junior
Secretário 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

G338141838166874014
14/02/2020 19:27:01**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	2956 MARIALVA PR
Conta corrente (com DV)	183301
CPF	468.456.079-15
Nome favorecido	GERALDO PATRICIO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	21.401
Valor	200,00
Data transferência	14/02/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8B1093740D8F3520

Assinada por	J8997401 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

14/02/2020 19:16:01

14/02/2020 19:27:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

RECEITUÁRIO MÉDICO

Cliente: Enzo Miguel Moura dos Santos

Endereço: _____

Bairro: _____ Nº: _____ Compl.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Declaração médica

Declaro para fins de transporte que o paciente em questão é portador de Leucemia Linfocítica Aguda (CID: C91.0), atualmente em quimioterapia de manutenção. Necessita de consultas periódicas neste ambulatório.

Data: 10/02/2020



CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

RUA GENERAL CARNEIRO, 181 - CENTRO - TEL: (41) 3360-1800
CURITIBA - PR

938

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
GERALDO PATRÍCIO			Motorista	468.456.079-15	3640
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
13.02.2020	08:00	Curitiba/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta as 08:00 no Ambulatório Pediátrico no Hospital das Clínicas Curitiba/PR
Setor de Onologia

JUSTIFICATIVA

Paciente ENZO MIGUEL MOURA DOS SANTOS - com baixa imunidade

SAÍDA

Data	12.02.2020	Horário	22:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	13.02.2020	Horário	18:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$200,00	R\$200,00

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
341	2956	18330-1

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota 199	()	

MARIALVA, 13 DE FEVEREIRO DE 2020

Geraldo Patrício

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061