



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: 1398 / 2020 Ordinário Data: 17/02/2020 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:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 1403

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

43.940,00

Valor

100,00

Saldo Atual

43.840,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 1/2 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	0,50	UNII	DIARIAS	200,00	100,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

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

ELTON JONES CABARROZ
Rua Santa Efigênia, 680 Centro
de Marialva

17 FEV. 2020

PAGO

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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
18.02.2020	08:00	Hospital das Clinicas - Curitiba/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta paciente ENZO MIGUEL MOURA DOS SANTOS

JUSTIFICATIVA

Paciente portador de Leucemia Linfocitica Aguda, com baixa imunidade

SAÍDA

Data	Horário
17.02.2020	22:00

RETORNO

Data	Horário
18.02.2020	17:00

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
½	R\$200,00	R\$100,00

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 201	()	

MARIALVA, 17 DE FEVEREIRO DE 2020

Sergio Mendonça

Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061
Decreto 5.637/17

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 - 76.282.680/0004-15

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


(2)

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
18.02.2020	08:00	Hospital das Clinicas - Curitiba/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta paciente ENZO MIGUEL MOURA DOS SANTOS

JUSTIFICATIVA

Paciente portador de Leucemia Linfocitica Aguda, com baixa imunidade

SAÍDA

Data	17.02.2020	Horário	22:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	18.02.2020	Horário	17:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
½	R\$200,00	R\$100,00

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 201	()	

MARIALVA, 17 DE FEVEREIRO DE 2020

Sergio Mendonça

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

G331171619255833012
17/02/2020 16:22:34**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	21.705
Valor	100,00
Data transferência	17/02/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	3516791E9308A755
Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

17/02/2020 16:21:00

17/02/2020 16:22:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.