



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: 1400 / 2020 Ordinário Data: 17/02/2020 Página 1 / 1

Credor: 105526 DIRCEU VALDECIR PEREIRA

Endereço: Comercial: RUA SANTA EFIGENIA, 680, 680 - CENTRO - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 662.734.049-68

R.G.:

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.: 0059- Conta: 3544-0

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.....: 1405

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
50.000,00

Saldo Anterior
43.800,00

Valor
40,00

Saldo Atual
43.760,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 01 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO MÉDICO EM ASTORGA-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

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: DIRCEU VALDECIR PEREIRA
C.P.F.: 662.734.049-68

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
DIRCEU VALDECIR PEREIRA	Motorista	662.734.049-68	4330
Efetivo (X) Cargo em comissão ()	()	Outros/Qual: ()	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
17.02.2020	09:00	Astorga/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta pós operatoria: ANGELIN S FONTANA - ANA MARIA FONTES - MARIA HELENA BAIO

JUSTIFICATIVA

Hospital Cristo Rei - Astorga/PR

SAÍDA

Data	Horário
17.02.2020	07:00

RETORNO

Data	Horário
17.02.2020	13:20

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
237	59	3544-0

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota	Outros	Qual?
()	()	(X) Nº Frota 201	()	

MARIALVA, 17 DE FEVEREIRO DE 2020

Dirceu Valdecir Pereira

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

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

Wesley 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



SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA



Data:	17/02	Hora:	7:00
Nome do Paciente:	AUGUSTO SAUTER FONTANA		
Origem:	RODOVIARIA		
Destino:	HOSPITAL ERUSTO DEI (ASTORGA)		
Motivo da Solicitação:	+ 4 / 20		
	88601967		
	CONSULTA 9:00		
Responsável pela Solicitação			

Obs: Este guia deverá ser entregue ao motorista



HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE ASTORGA

Av. Dr. José Soares de Azevedo, 436 - Fone/Fax (44) 3234-3131
CEP 86730-000 - ASTORGA - PARANÁ

E-mail: cristorei@hrcristorei.com.br

Marcus Helene

① Novo melle as Feixes

② Retirar as Feixes em 48h

③ Reparo por Somin; Carimbas por
Somin, Apenas Atividades leves, por 15 dias

④ Agendar refens

17/09.

9:00h.

Retorno cirurgia

Dr. Paulo
17/09/2017
9:00h



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 40/2020

Data : 20/02/2020

Conta Creditada DIRCEU VALDECIR PEREIRA

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0059-

Conta: 3544-0

Valor Pago: 40,00

Nº Autenticação: FA83D679F353717F

7-60

HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI (ASTORGA)

PACIENTE: Angelin Petronio Fontoura

DIA: 17/02/2020

HORARIO: 9:00 h.

MEDICO (a): Paulo

PACIENTE: MARIALVA FONE: 38016800

Marisa Ap. Franzini Batista
Diretora de Promoção de Assistência a Saúde
Mantenedora - PR



SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA



Data: 17/02/2020

Hora: 07:00

Nome do Paciente: MARIA HELENA G. BAIO

09:00

Origem: RODOVIÁRIA

Destino:

Motivo da Solicitação:

9984-4140

Roselaine de Moura

Agente Administrativo

Mat.: 4336

Responsável pela Solicitação

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.

942

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
DIRCEU VALDECIR PEREIRA			Motorista	662.734.049-68	4330
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
17.02.2020	09:00	Astorga/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta pós operatoria: ANGELIN S FONTANA - ANA MARIA FONTES - MARIA HELENA BAIO

JUSTIFICATIVA

Hospital Cristo Rei - Astorga/PR

SAÍDA

Data	17.02.2020	Horário	07:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	17.02.2020	Horário	13:20
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
237	59	3544-0

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota	201	()

MARIALVA, 17 DE FEVEREIRO DE 2020

Dirceu Valdecir Pereira

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061