



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: 805 / 2020 Ordinário Data: 29/01/2020 Página 1 / 1

Credor: 105151 SANDER APARECIDO LOPES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 035.575.309-06

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1756- Conta: 48097-0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 808 Nº Convênio:/
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			
Dotação Inicial 50.000,00	Saldo Anterior 46.580,00	Valor 40,00	Saldo Atual 46.540,00

HISTÓRICO: REFERENTE A 01 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTE PARA TRATAMENTO MÉDICO NO HOSPITAL SANTA CLARA DE 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

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: SANDER APARECIDO LOPES
C.P.F.: 035.575.309-06



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

900

REQUERENTE

Nome	Cargo/Função	CPF	Matricula
SANDER APARECIDO LOPES	Motorista	035.575.309-06	4302
Efetivo	(X) Cargo em comissão	()	Outros/Qual: ()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
30.01.2020	05:00	Colorado/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta Hospital e Maternidade Santa Clara

JUSTIFICATIVA

Pós operatório cirurgia dos pacientes: ROSILENE DA SILVA SANTOS E MILTON DE OLIVEIRA

SAÍDA

Data	30/01/2020	Horário	05:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	30/01/2020	Horário	13:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

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

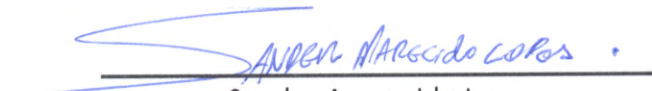
Dados para Depósito

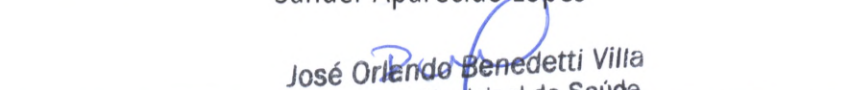
Banco	Agência	Conta Corrente
104	1756	013.48097-0

Meio de Transporte

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

MARIALVA, 29 DE JANEIRO DE 2020


Sander Aparecido Lopes


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

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

HOSPITAL
SANTA CLARA**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA

AV. PARANA, 199 - JARDIM SANTA CLARA - PABX (44) 3323-1496 / 33231414

CAIXA POSTAL 86 - CEP 86.690-000 - COLORADO / PR - INSTITUIDA EM 20/08/1976 - CNPJ: 77.251.544/0001-50

DADOS DO PACIENTE/ ATENDIMENTO

Paciente:	ROSILENE DA SILVA SANTOS	Prontuário:	75084	Nº Intern.:	523443
Nascimento:	30/04/1975	RG:	7.845.658-2	Idade:	44 A 8 M 28 D
CNS:	704503134418420	CPF:	35433625850	Convênio:	SUS
Endereço:	MANOEL MARTINS GIMENES, 523	Bairro:	ITAMARATY	Est. Civil:	SEPARADO
Cidade:	MARIALVA	Cep:	86990000	Conjuge:	
Mãe:	MARLENE FERREIRA DA SILVA SANTOS	Profissão:	ZELADORA	Religião:	INDEFINIDA
Pai:	RAIMUNDO CELESTINO DOS SANTOS	S/Q/L:	AMBULATORIO (____ - ____)	Data:	28/01/2020
Telefone:	998337445			Hora:	07:09
Especialidade	ORTOPEDIA CLINICA				
Médico:	05580615914 - DANILO SALANDINI ROSSETO				

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que o (a) Sr(a). : **ROSILENE DA SILVA SANTOS** foi atendido no Hospital e Maternidade Santa Clara no dia **28/01/2020** às **07:09:00** hrs

Colorado, Terça-feira 28 Janeiro 2020

77.251.544/0001-50
FUNDAÇÃO VALE DO PARANAPANEMA
Av. Paraná, 199 - Cx. Postal 86
Fone (44) 3323-1496 - Jd. Santa Clara
CEP 86690-000 - COLORADO - PR

DANILO SALANDINI ROSSETO

CRM : 29387

Médico Responsável

Paciente e/ou Responsável



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA

AV. PARANA, 199 - JARDIM SANTA CLARA - PABX (44) 3323-1496 / 33231414

CAIXA POSTAL 86 - CEP 86.690-000 - COLORADO / PR - INSTITUIDA EM 20/08/1976 - CNPJ: 77.251.544/0001-50

DADOS DO PACIENTE/ ATENDIMENTO

Paciente:	MILTON DE OLIVEIRA	Prontuário:	104050	Nº Intern.:	523452
Nascimento:	06/09/1975	RG:	6957528-5	Idade:	44 A 4 M 22 D
CNS:	702800152437863	CPF:	01573740926	Convênio:	SUS
Endereço:	DOS TUCANOS, 1246	Bairro:	JOAO DE BARRO	Est. Civil:	SOLTEIRO
Cidade:	MARIALVA	Cep:	86990000	Conjuge:	
Mãe:	IZABEL MOREIRA DE OLIVEIRA	Profissão:	ELETRICISTA	Religião:	
Pai:	DIRSO DE OLIVEIRA	S/Q/L:	AMBULATORIO (____ - ____)		
Telefone:	984171563	Data:	28/01/2020	Hora:	07:16
Especialidade	ORTOPEDIA CLINICA				
Médico:	05580615914 - DANILO SALANDINI ROSSETO				

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que o (a) Sr(a). : **MILTON DE OLIVEIRA** foi atendido no Hospital e Maternidade Santa Clara no dia **28/01/2020** às **07:16:00** hrs

Colorado, Terça-feira 28 Janeiro 2020

77.251.544/0001-50
FUNDAÇÃO VALE DO PARANAPANEMA
Av. Paraná, 199 - Cx. Postal 86
Fone (44) 3323-1496 - Jd. Santa Clara
CEP 86690-000 - COLORADO - PR

DANILO SALANDINI ROSSETO

CRM : 29387

Médico Responsável

Paciente e/ou Responsável



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 24/2020

Data : 29/01/2020

Conta Creditada SANDER APARECIDO LOPES

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1756-

Conta: 48097-0

Valor Pago: 40,00

Nº Autenticação: A5CFA2F869CB0631