



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: 1922 / 2020 Ordinário Data: 28/02/2020 Página 1 / 1

Credor: 99226 BENJAMIN RODRIGUES

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 504.908.859-34

R.G.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0723- Conta: 88750-1

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.....: 1930

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

43.337,49

Valor

44,17

Saldo Atual

43.293,32

HISTÓRICO: REFERENTE A 01 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DA PACIENTE: SOLANGE APARECIDA A. SANTOS, PARA TRATAMENTO MÉDICO EM ASTORGA-PR.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNII	DIARIAS	44,17	44,17

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

44,17

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: BENJAMIN RODRIGUES

C.P.F.: 504.908.859-34

948

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
BENJAMIM RODRIGUES			Motorista	504.908.859-34	2504
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
28.02.2020	09:24	Astorga/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Paciente SOLANGE APARECIDA A SANTOS recebeu alta

JUSTIFICATIVA

HospitalCristo Rei Astorga/PR

SAÍDA

Data	28.02.2020	Horário	09:24
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	28.02.2020	Horário	16:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$44,17	R\$44,17

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
748	723	88750-1

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota 203	()	

MARIALVA, 28 DE FEVEREIRO DE 2020

Benjamim Rodrigues

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
BENJAMIM RODRIGUES			Motorista	504.908.859-34	2504
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
28.02.2020	09:24	Astorga/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Paciente SOLANGE APARECIDA A SANTOS recebeu alta

JUSTIFICATIVA

HospitalCristo Rei Astorga/PR

SAÍDA

Data	28.02.2020	Horário	09:24
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	28.02.2020	Horário	16:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$44,17	R\$44,17

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
748	723	88750-1

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota 203	()	

MARIALVA, 28 DE FEVEREIRO DE 2020

Benjamim Rodrigues

José Orlando Benedetti Villa
Secretaria Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 6.637/17

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Weini Borges Junior
Secretaria de Transportes

Paço Municipal: Rua Santa Efigênia, 680 - Caixa Postal 156 - CEP 86990-000



www.marialva.pr.gov.br



[44] 3232-8383

CNPJ: 26.282.688/0001-17



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 41/2020

Data : 04/03/2020

Conta Creditada BENJAMIN RODRIGUES

Banco: 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0723-

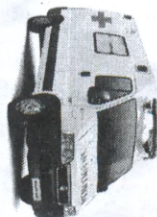
Conta: 88750-1

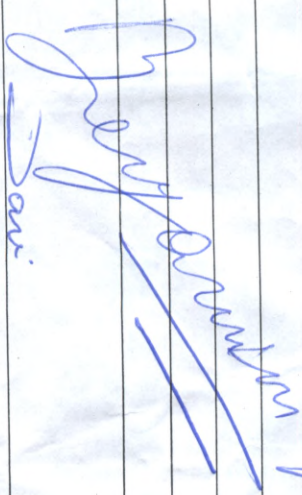
Valor Pago: 44,17

NºAutenticação: 727582E2F7C9FEEA



SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA



Data:	25/02/2020	Hora:	9:24
Nome do Paciente:	Seleny Aguiar Temp. 999572991		
Origem:	Hospital Cristo Rei - Antiga - Intermunidade		
Destino:	maioria - DTA quanto a		
Motivo da Solicitação:	aviso no contato		
			
Responsável pela Solicitação			

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.



ASTORÇA

SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA



Data: 24.02.2020

Hora: 03:00

04:00

Nome do Paciente:

SOLANGE APARECIDO AUGUSTO SANTOS

Origem:

Rua Cezario Boschini 68 - Vila Brasil

Destino:

Motivo da Solicitação:

ACURSA VARIZES

99957-7991

Roselaine de Moura

Agente Administrativo

Mat.: 4338

Responsável pela Solicitação

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.