



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: 2174 / 2020 Ordinário Data: 09/03/2020 Página 1 / 1

Credor: 1039 JOAO BATISTA ROSA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 618.969.779-87

R.G.:

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.: 0059- Conta: 301767-2

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.....: 2183

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

42.479,35

Valor

44,17

Saldo Atual

42.435,18

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

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: JOAO BATISTA ROSA

C.P.F.: 618.969.779-87

PAGAMENTO

ORDEN 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



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
JOÃO BATISTA DA ROSA			Motorista	619.969.779-87	1151
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
09.03.2020	07:00	Londrina/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta SANTA CASA - LONDRINA

JUSTIFICATIVA

Paciente: RITA DE CASSIA APARECIDA ROSA SILVA

SAÍDA

Data	09.03.2020	Horário	05:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	09.03.2020	Horário	12:50
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
104	1267	001.22096-9

Meio de Transporte

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

MARIALVA, 09 DE MARÇO DE 2020

João Batista da Rosa

José Orlando Benedetti Villa
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto 5.637/19
Marialva - PR

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Wesley Boyes 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 - 76.282.680/0001-45



IRMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA
Hospital Santa Casa de Londrina

04/03/2020

08:22:01

Pág :1

GJUNQUEIRA

ISCAL
IRMANDADE
DA SANTA CASA
DE LONDRINA

RECEITUÁRIO MÉDICO

Documento do Prontuário do Paciente -PEP

Dados do Paciente

Paciente.....: 00418648 RITA DE CASSIA APARECIDA ROSA
Atendimento.....: 02602314
Convênio.....: SUS - AMBULATORIO
Dt. Atendimento.....: 04/03/2020-07:05
Unidade.....: AMBULATÓRIO SUS - HSC
Med Atendimento.....: RICARDO BERNARDO DA SILVA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE ACIMA CITADA ENCONTRA-SE EM ACOMPANHAMENTO NO
AMBULATÓRIO DE CIRURGIA ENDOVASCULAR POR QUADRO -SD DE COCKET 2017 ATP . -FEZ USO DE VARFARINA
ATUALMENTE EM USO DE AAS .
-USG DOPPLER AGUARDA NOVO EXAME CONTROLE.

GRATO

04/03/2020


GUSTAVO GERN JUNQUEIRA
CRM - 35748



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 46/2020

Data : 12/03/2020

Conta Creditada JOAO BATISTA ROSA

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0059-

Conta: 301767-2

Valor Pago: 44,17

Nº Autenticação: 107B04831B414569

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

pb'

REQUERENTE

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
JOÃO BATISTA DA ROSA			Motorista	619.969.779-87	1151
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
09.03.2020	07:00	Londrina/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta SANTA CASA - LONDRINA

JUSTIFICATIVA

Paciente: RITA DE CASSIA APARECIDA ROSA SILVA

SAÍDA

Data	09.03.2020	Horário	05:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	09.03.2020	Horário	12:50
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
104	1267	001.22096-9

Meio de Transporte

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

MARIALVA, 09 DE MARÇO DE 2020

João Batista da Rosa

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061