



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: 2246 / 2020 Ordinário Data: 11/03/2020 Página 1 / 1

Credor: 5075 APARECIDO DOS REIS ANDRADE

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 236.363.359-87 R.G.:

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:2956- Conta:9134-8

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 2255
Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	Nº Convênio:/
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 41.642,64	Valor 44,17	Saldo Atual 41.598,47
------------------------------	-----------------------------	----------------	--------------------------

HISTÓRICO: REFERENTE A 01 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA 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

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: APARECIDO DOS REIS ANDRADE
C.P.F.: 236.363.359-87



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

Nome	Cargo/Função	CPF	Matricula
APARECIDO REIS ANDRADE	Motorista	236.939.899-53	576
Efetivo (X) Cargo em comissão ()	()	Outros/Qual: ()	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
11.03.2020	06:00	Londrina/PR e Colorado/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta na CISMEPAR em Londrina e Hospital Santa Clara em Colorado/PR

JUSTIFICATIVA

Pacientes: APARECIDA M DALTO em Londrina e LUCIA FERREIRA em Colorado.

SAÍDA

Data	Horário
11.03.2020	06:00

RETORNO

Data	Horário
11.03.2020	17:30

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
341	2956	9134-8

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota	Outros	Qual?
()	()	(X) Nº Frota 197	()	

MARIALVA, 11 DE MARÇO DE 2020

Aparecido Reis Andrade

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Autorização
Decreto nº 100
Marialva - PR

José Orlando Benedetti Villa - 4061

Welfi Borges Junior
Gerente de Transporte

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



www.marialva.pr.gov.br

(41) 3232-8383

CNPJ 76.889.888/0001-15



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 **Conta Saúde - Recursos Próprios**

Lote nº: 58/2020

Data : 20/03/2020

Conta Creditada APARECIDO DOS REIS ANDRADE

Banco: 341 **BANCO ITAU S.A.**

Agência: 2956-

Conta: 9134-8

Valor Pago: 44,17

NºAutenticação: B9B6E36A2B113A35

983

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA**REQUERENTE**

Nome			Cargo/Função	CPF	Matricula
APARECIDO REIS ANDRADE			Motorista	236.939.899-53	576
Efetivo	(X)	Cargo em comissão	()	Outros/Qual:	()

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
11.03.2020	06:00	Londrina/PR e Colorado/PR

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

Consulta na CISMEDPAR em Londrina e Hospital Santa Clara em Colorado/PR

JUSTIFICATIVA

Pacientes: APARECIDA M DALTO em Londrina e LUCIA FERREIRA em Colorado.

SAÍDA

Data	11.03.2020	Horário	06:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	11.03.2020	Horário	17:30
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
341	2956	9134-8

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota			Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota	197	()	

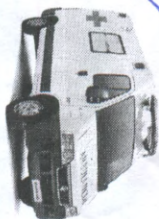
MARIALVA, 11 DE MARÇO DE 2020

Aparecido Reis Andrade

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA



Coleradi
20/11

Data: 20/11

Hora: 15:30

Nome do Paciente:

Leandro Ferreira

Origem:

Hospital Santo Clara

Destino:

ambulância

Motivo da Solicitação:

Libelo

Sintoma

+ acompanhante

Responsável pela Solicitação

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.



LONDRINA SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA



12 dias. 12

Data: 20.11.2019

Hora:

~~10:00~~ 06:00

Nome do Paciente:

APARECIDA M. DATO JD CUSTODIO

Origem:

RUA CARLOS BETINELLI 128

Destino:

Motivo da Solicitação:

3232-4823

Roseleine de Moura
Agente Administrativo
Mat.: 4336

Responsável pela Solicitação

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.



ADA PONGAS

SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA



07:00

Data: 20.11.2019

Hora: 06:00

Nome do Paciente: MARCIO BISPO

Origem: RODOLÁRIA

Destino:

Motivo da Solicitação: OI ACCOMP

9208-4158

Roselaine de Moura
Agente Administrativo
Mat.: 4336

Responsável pela Solicitação

Obs: Esta guia deverá ser entregue ao motorista.