



# 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: 2906 / 2021 Ordinário Data: 20/04/2021 Página 1 / 1

Credor: 2285 MADALENA PEDRO MACHADO RIBEIRO

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 131.721.778-07

R.G.:

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.: 0059- Conta: 3019098

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: 260  
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.....: 2942  
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 52.500,00       | 38.350,78      | 114,17 | 38.236,61   |

HISTÓRICO: Referente a 01 diária para custear despesas no transporte de pacientes para tratamento médico no Hospital Santa Alice de Santa Mariana-Pr, com veículo oficial frota 244.

| ITEM | QTD  | UN   | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|------|---------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | UNII | DIARIAS       | 114,17        | 114,17     |

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 114,17

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

### 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

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: MADALENA PEDRO MACHADO RIBEIRO  
C.P.F.: 131.721.778-07

# ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

112

## REQUERENTE

| Nome                          | Cargo/Função   | CPF          | Matricula |
|-------------------------------|----------------|--------------|-----------|
| MADALENA PEDRO MACHADO        | AUX ENFERMAGEM | 13172177807  | 646       |
| Efetivo (X) Cargo em comissão | (X)            | Outros/Qual: | ( )       |

## AGENDA DE COMPROMISSOS

| Data       | Horário | Local/Cidade  |
|------------|---------|---------------|
| 20/04/2021 | 11:00   | SANTA MARIANA |

## PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

|                      |
|----------------------|
| HOSPITAL SANTA ALICE |
|----------------------|

## JUSTIFICATIVA

|                  |
|------------------|
| VARIOS PACIENTES |
|------------------|

## SAÍDA

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 20/04/2021 | Horário | 11:00 |
|------|------------|---------|-------|

## RETORNO

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 20/04/2021 | Horário | 23:00 |
|------|------------|---------|-------|

## DIÁRIA(S)

| Quantidade | Valor Unitário | Valor total |
|------------|----------------|-------------|
| 1          | R\$114,17      | R\$114,17   |

## Dados para Depósito

| Banco | Agência | Conta Corrente |
|-------|---------|----------------|
| 721   | 59      | 3019098        |

## Meio de Transporte

| Avião | Ônibus | Veículo Oficial / Número Frota | Outros | Qual? |
|-------|--------|--------------------------------|--------|-------|
| ( )   | ( )    | (X) Nº Frota 244               | ( )    |       |

MARIALVA, 20 DE ABRIL DE 2021

MADALENA PEDRO MACHADO

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061





# GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

## ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

Estado do Paraná

| Nome                   | Cargo/Função          | CPF              | Matricula |
|------------------------|-----------------------|------------------|-----------|
| MADALENA PEDRO MACHADO | AUX ENFERMAGEM        | 13172177807      | 646       |
| Efetivo                | (X) Cargo em comissão | (X) Outros/Qual: | ( )       |

### AGENDA DE COMPROMISSOS

| Data       | Horário | Local/Cidade  |
|------------|---------|---------------|
| 20/04/2021 | 11:00   | SANTA MARIANA |

### PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

### JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

### SAÍDA

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 20/04/2021 | Horário | 11:00 |
|------|------------|---------|-------|

### RETORNO

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 20/04/2021 | Horário | 23:00 |
|------|------------|---------|-------|

### DIÁRIA(S)

| Quantidade | Valor Unitário | Valor total |
|------------|----------------|-------------|
| 1          | R\$114,17      | R\$114,17   |

### Dados para Depósito

| Banco | Agência | Conta Corrente |
|-------|---------|----------------|
| 721   | 59      | 3019098        |

### Meio de Transporte

| Avião | Ônibus | Veículo Oficial / Número Frota | Outros | Qual? |
|-------|--------|--------------------------------|--------|-------|
| ( )   | ( )    | (X) Nº Frota 244               | ( )    |       |

MARIALVA, 20 DE ABRIL DE 2021

MADALENA PEDRO MACHADO

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Delegado de Saúde  
Marialva-PR

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Marcelo Marcelo Martins  
Gerente de Transportes  
Marialva-PR

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



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

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

**Lote nº: 102/2021**

**Data : 27/04/2021**

**Conta Creditada MADALENA PEDRO MACHADO RIBEIRO**

**Banco: 237    BANCO BRADESCO S.A.**

**Agência: 0059-**

**Conta: 3019098**

**Valor Pago: 114,17**

**Nº Autenticação: 95E1987971A03B04**