



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: 5369 / 2021 Ordinário Data: 13/07/2021 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.....: 5262

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
52.500,00	30.939,84	114,17	30.825,67

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

206

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
13/07/2021	11:30	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	13/07/2021	Horário	11:30
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	13/07/2021	Horário	21:00
------	------------	---------	-------

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	()	

MARIALV/A,13 DE JULHO DE 2021

MADALENA PEDRO MACHADO

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

Estado do Paraná

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
12/07/2021	07:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

SAÍDA

Data	12/07/2021	Horário	07:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	12/07/2021	Horário	20:00
------	------------	---------	-------

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, 12 DE JULHO DE 2021

MADALENA PEDRO MACHADO

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário de Transportes e Trânsito
Decreto 5.431/17
Marialva-PR

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Marcio 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: 173/2021

Data : 21/07/2021

Conta Creditada MADALENA PEDRO MACHADO RIBEIRO

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0059-

Conta: 3019098

Valor Pago: 114,17

Nº Autenticação: F7016FA5A69484CB