



# 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: 4418 / 2021 Ordinário Data: 14/06/2021 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                                            | Tipo de Licitação:<br>Dispensável |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                | Nº Licitação.....: /              |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL       | Nº NAD.....: 4310                 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL                      | Nº Convênio:/                     |
| Reduzido: 260                                                                  |                                   |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 |                                   |
| Desdobramento: 14 01 SERVIDORES EFETIVOS                                       |                                   |

|                              |                             |                 |                          |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------|--------------------------|
| Dotação Inicial<br>52.500,00 | Saldo Anterior<br>33.950,91 | Valor<br>114,17 | Saldo Atual<br>33.836,74 |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------|--------------------------|

**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

### 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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

# ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

## 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  |
|------------|---------|---------------|
| 14/06/2021 | 12:00   | SANTA MARIANA |

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

HOSPITAL SANTA ALICE

## JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

## SAÍDA

| Data       | Horário |
|------------|---------|
| 14/06/2021 | 12:00   |

## RETORNO

| Data       | Horário |
|------------|---------|
| 14/06/2021 | 23:30   |

## 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, 14 DE JUNHO 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  |
|------------|---------|---------------|
| 14/06/2021 | 12:00   | SANTA MARIANA |

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

HOSPITAL SANTA ALICE

### JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES

### SAÍDA

| Data | 14/06/2021 | Horário | 12:00 |
|------|------------|---------|-------|
|------|------------|---------|-------|

### RETORNO

| Data | 14/06/2021 | Horário | 23:30 |
|------|------------|---------|-------|
|------|------------|---------|-------|

### 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, 14 DE JUNHO DE 2021

MADALENA PEDRO MACHADO

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Deputado Estadual  
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: 141/2021

Data : 17/06/2021

Conta Creditada MADALENA PEDRO MACHADO RIBEIRO

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0059-

Conta: 3019098

Valor Pago: 114,17

NºAutenticação: C7D8646CEBB3FE24