Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2021-11-17 13:49:12)

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: 7967 / 2021 **Ordinário** **Data:** 28/09/2021 **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: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 7726
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
52.500,00	23.018,81	114,17	22.904,64

HISTÓRICO: Referente a 01 diária para custear despesas no transporte de pacientes para tratamento médico no Hospital Santa Clara de Santa Mariana-Pr, com veiculo oficial frota 179.

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

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

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 RIBEIRC
C.P.F.: 131.721.778-07

299

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
28/09/2021	03:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANATA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA AVALIAÇÃO CIRURGICA

SAÍDA

Data	28/09/2021	Horário	03:00

RETORNO

Data	28/09/2021	Horário	15:00

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	179	( )	

MARIALVA,28 DE SETEMBRO DE 2021

MADALENA PEDRO MACHADO

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

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
28/09/2021	03:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANATA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA AVALIAÇÃO CIRURGICA

SAÍDA

Data	28/09/2021	Horário	03:00

RETORNO

Data	28/09/2021	Horário	15:00

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	179	( )	

MARIALVA,28 DE SETEMBRO DE 2021

MADALENA PEDRO MACHADO

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Marcio Marcelo Martins
Gerente de Transportes
Marialva-PR

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**
Agência: : 22780
Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios
Lote nº: 249/2021
Data : 05/10/2021

Conta Creditada **MADALENA PEDRO MACHADO RIBEIRO**

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

Valor Pago: **114,17**

NºAutenticação: **47B2B62168B143C2**