



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2100/2023

Ordinário

Data: 29/03/2023

Credor: 2197 - MADALENA PEDRO MACHADO RIBEIRO

Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680

C.P.F.: 131.721.778-07

R.G.:

Banco:

Ag:

Conta:

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 - DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

Reduzido: 193

F. de Recurso: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 1401 - SERVIDORES EFETIVOS

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
57.881,25	48.303,67	134,87	48.168,80

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DE PACIENTES PARA CONSULTA, HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR, FROTA 262

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49086	1	UNIDADE	DIARIAS	134,87	134,87

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	134,87
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

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
29/03/2023	03:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	29/03/2023	Horário	03:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	29/03/2023	Horário	17:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$134,87	R\$134,87

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
721	59	3019098

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota		Outros	Qual?
()	()	(X)	Nº Frota 262	()	

MARIALVA, 29 DE MARÇO DE 2023

MADALENA PEDRO MACHADO

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

REQUERENTE

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

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
29/03/2023	03:00	SANTA MARIANA

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL SANTA ALICE

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	Horário
29/03/2023	03:00

RETORNO

Data	Horário
29/03/2023	17:00

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$134,87	R\$134,87

Dados para Depósito

Banco	Agência	Conta Corrente
721	59	3019098

Meio de Transporte

Avião	Ônibus	Veículo Oficial / Número Frota	Outros	Qual?
()	()	(X) Nº Frota 262	()	

MARIALVA, 29 DE MARÇO DE 2023

MADALENA PEDRO MACHADO

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Marcio Marcelo Martins
Diretor de Transportes
Marialva - PR

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

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Agência: 2278-0
Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios
Lote nº: 913/2023
Data: 05/04/2023

Conta Creditada: MADALENA PEDRO MACHADO RIBEIRO
Banco: 237 - BRADESCO S/A
Agência: 0059-
Conta: 301909-8
Valor Pago: 134,87
Nº Autenticação: 4C5FA5E3ED63D352