

**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: 5180/2023****Ordinário****Data: 07/07/2023****Credor: 2197 - MADALENA PEDRO MACHADO RIBEIRO****Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, 680, Numero: 680 - Centro****C.P.F.: 131.721.778-07****R.G.:****Banco: 237 - BRADESCO S/A****Ag: 0059-****Conta: 301909-8****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%) - EXERCICIO CORRENTE****Desdobramento: 1401 - SERVIDORES EFETIVOS****Tipo de Licitação: Dispensável****Nº Licitação.....:****Nº Convênio:****Dotação Inicial**

57.881,25

Saldo Anterior

28.799,76

Valor

134,30

Saldo Atual

28.665,46

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DE VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA NO HOSPITAL DOS OLHOS, NA CIDADE DE JACAREZINHO-R, VEICULO DE FROTA 262

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49086	1	UNIDADE	DIARIAS	134,30	134,30

Local de Entrega:**Total Retenções:**

0,00

Total Liq. Empenho:

134,30

Empenhado por:

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

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
05/07/2023	03:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL DOS OLHOS

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	05/07/2023	Horário	03:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	05/07/2023	Horário	19:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$134,30	R\$134,30

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	()	

MARIALV/A,05 DE JULHO 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	19172177807	646
Efetivo (X)	Cargo em comissão (X)	Outros/Qual: ()	

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
05/07/2023	03:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL DOS OLHOS

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	Horário
05/07/2023	03:00

RETORNO

Data	Horário
05/07/2023	19:00

DIÁRIA(S)

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
1	R\$134,30	R\$134,30

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, 05 DE JULHO DE 2023

MADALENA PEDRO MACHADO

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Maírcio Marcelo Martins
Diretor 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 MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 2339/2023

Data: 10/08/2023

Conta Creditada: MADALENA PEDRO MACHADO RIBEIRO

Banco: 237 - BRADESCO S/A

Agência: 0059-

Conta: 301909-8

Valor Pago: 134,30

Nº Autenticação: 226134D22A16596A