



## ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

### REQUERENTE

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

### AGENDA DE COMPROMISSOS

| Data       | Horário | Local/Cidade |
|------------|---------|--------------|
| 05/08/2023 | 03:00   | JACAREZINHO  |

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

HOSPITAL DOS OLHOS

### JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES RETORNO PARA CONSULTA

### SAÍDA

| Data | 05/08/2023 | Horário | 03:00 |
|------|------------|---------|-------|
|------|------------|---------|-------|

### RETORNO

| Data | 05/08/2023 | Horário | 20:00 |
|------|------------|---------|-------|
|------|------------|---------|-------|

### 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 206               | ( )    |       |

MARIALV/A, 05 DE AGOSTO 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 | 1317217807   | 646       |
| Efetivo (X) Cargo em comissão | (X)            | Outros/Qual: | ( )       |

## AGENDA DE COMPROMISSOS

| Data       | Horário | Local/Cidade |
|------------|---------|--------------|
| 05/08/2023 | 03:00   | JACAREZINHO  |

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

HOSPITAL DOS OLHOS

## JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES RETORNO PARA CONSULTA

## SAÍDA

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 05/08/2023 | Horário | 03:00 |
|------|------------|---------|-------|

## RETORNO

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 05/08/2023 | Horário | 20:00 |
|------|------------|---------|-------|

## 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 206               | ( )    |       |

MARIALVA, 05 DE AGOSTO 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

 [www.marialva.pr.gov.br](http://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:** DDF47F9CFB3E5E4A