



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: 5043/2023

Ordinário

Data: 30/06/2023

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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
57.881,25	31.110,68	134,30	30.976,38

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DE VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA, HOSPITAL DOS OLHOS, NA CIDADE DE JACAREZINHO-PR, 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:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

REQUERENTE

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

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	01/07/2023	Horário	03:00	Local/Cidade	JACAREZINHO
------	------------	---------	-------	--------------	-------------

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL DOS OLHOS

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	01/07/2023	Horário	03:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	01/07/2023	Horário	20:00
------	------------	---------	-------

DIÁRIA(S)

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

Dados para Depósito

Banco	721	Agência	59	Conta Corrente	3019098
-------	-----	---------	----	----------------	---------

Meio de Transporte

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

MARIALV/A, 01 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	1312217807	646
Efetivo (X)	Cargo em comissão (X)	Outros/Qual: ()	

AGENDA DE COMPROMISSOS

Data	Horário	Local/Cidade
01/07/2023	03:00	JACAREZINHO

PROGRAMAÇÃO (EVENTO, SEMINÁRIO, CURSO OU EQUIVALENTE):

HOSPITAL DOS OLHOS

JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

SAÍDA

Data	01/07/2023	Horário	03:00
------	------------	---------	-------

RETORNO

Data	01/07/2023	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 262	()	

MARIALVA, 01 DE JULHO DE 2023

MADALENA PEDRO MACHADO

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061

Marcelo 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: 2029/2023
Data: 12/07/2023

Conta Creditada: MADALENA PEDRO MACHADO RIBEIRO
Banco: 237 - BRADESCO S/A
Agência: 0059-
Conta: 301909-8
Valor Pago: 134,30
Nº Autenticação: A2E9FFD22D28D24C