



**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: 4317/2023**

**Ordinário**

**Data: 07/06/2023**

**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%) - EXERCÍCIO CORRENTE**

**Desdobramento: 1401 - SERVIDORES EFETIVOS**

**Tipo de Licitação: Dispensável**

**Nº Licitação.....:**

**Nº Convênio:**

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 57.881,25       | 37.884,17      | 134,87 | 37.749,30   |

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - TRANSPORTE DE VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA, HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR, VEICULO DE FROTA 267

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

|                          |                         |             |                            |               |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|---------------|
| <b>Local de Entrega:</b> | <b>Total Retenções:</b> | <b>0,00</b> | <b>Total Liq. Empenho:</b> | <b>134,87</b> |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|---------------|

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

### AGENDA DE COMPROMISSOS

|            |         |               |
|------------|---------|---------------|
| Data       | Horário | Local/Cidade  |
| 10/06/2023 | 03:00   | SANTA MARIANA |

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

HOSPITAL SANTA ALICE

### JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

### SAÍDA

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 10/06/2023 | Horário | 03:00 |
|------|------------|---------|-------|

### RETORNO

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 10/06/2023 | Horário | 18:00 |
|------|------------|---------|-------|

### 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 267               | ( )    |       |

MARIALV/A, 10 DE JUNHO DE 2023

MADALENA PEDRO MACHADO

AUTORIZAÇÃO: José Orlando Benedetti Villa - 4061



# GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

REQUERENTE

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

## AGENDA DE COMPROMISSOS

| Data       | Horário | Local/Cidade |
|------------|---------|--------------|
| 09/06/2023 | 03:00   | JACAREZINHO  |

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

HOSPITAL DOS OLHOS

## JUSTIFICATIVA

VARIOS PACIENTES PARA CONSULTA

## SAÍDA

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 09/06/2023 | Horário | 03:00 |
|------|------------|---------|-------|

## RETORNO

|      |            |         |       |
|------|------------|---------|-------|
| Data | 09/06/2023 | 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, 09 DE JUNHO 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



(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: 1736/2023**

**Data: 15/06/2023**

**Conta Creditada: MADALENA PEDRO MACHADO RIBEIRO**

**Banco: 237 - BRADESCO S/A**

**Agência: 0059-**

**Conta: 301909-8**

**Valor Pago: 134,87**

**Nº Autenticação: A2FE3BFB52ABF8CE**