



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 273 / 2015 Ordinário Data: 13/01/2015 Página 1 / 1

Credor: 101716 NATANIELE DA SILVA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 707.890.702-78

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobramento: 35 00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL
Reduzido: 382
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Dispensável
Nº Licitação: /
Data Licitação: /
Nº Contrato: /
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
100.000,00

Saldo Anterior
91.767,00

Valor
1.995,85

Saldo Atual
89.771,15

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PROGRAMA MAIS MEDICOS PARA O BRASIL.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL	1.995,85	1.995,85

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.995,85

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeito

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: NATANIELE DA SILVA
C.P.F.: 707.890.702-78



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Marialva (PR), 15 de Janeiro de 2015.

Ao Secretário Municipal de Finanças:

Assunto: Programa Mais Médicos- Pagamentos.

Através do presente, informamos a esta Secretaria que o Município de Marialva, em 26 de setembro de 2013, instituiu a Lei Municipal n.º 1.808/2013, onde consolidou a adesão do Município de Marialva ao “Programa Mais Médicos para o Brasil”, instituído pela Medida Provisória n.º 621/2013.

Dentro do respectivo cronograma, o Município de Marialva foi selecionado com o encaminhamento de 03 médicos sendo esse a médica, Drª. NATANIELE DA SILVA, inscrito no CPF sob o n.º 707.890.702-78, inscrito no Código CNES n.º 3384837, conforme documentos em anexo. Sendo que o médico selecionado começou a trabalhar no município de Marialva em 16.04.2014.

Conforme disciplina a Lei Municipal n.º 1.808/2013, alterada pela Lei Ordinária N.º 1.868/2014, poderá o Município de Marialva prestar ao médico participante ou intercambista auxílio pecuniário mensal de até R\$ 2.000,00 (Dois mil reais).

Desta forma, verificando o labor do médico junto a esta municipalidade, faz-se necessário o repasse ao médico participante dos valores comprovadamente apresentados pelo mesmo, conforme discriminação seguinte:

- Moradia (Aluguel): Valor 1.163,15 (Hum mil, cento e sessenta e três reais e quinze centavos) referente ao período de 07/12/2014 à 06/01/2014;
- Condomínio: R\$ 279,95 (Duzentos e setenta e nove reais e noventa e cinco centavos) período 07/11 a 06/12/2014.
- Talão de Luz: R\$ 52,75 (cinquenta e dois reais e setenta e cinco centavos).
- Alimentação- fixado em lei: R\$ 500,00 (quinhentos reais).
- Totalizando a importância de **R\$ 1.995,85** (Hum mil novecentos e noventa e cinco reais, oitenta e cinco centavos), sendo que será repassado conforme Lei Municipal n.º 1.808/2013, alterada pela Lei Ordinária N.º 1.868/2014 a importância de até **R\$ 2.000,00 (dois mil reais)**.

Informamos também, que mensalmente serão encaminhados a esta Ilustre Secretária os valores correspondentes das despesas do médico, para posterior repasse ao médico.

Atenciosamente,

Luiz Carlos Stefano
Secretário Munic. Saúde



Copel Distribuição S.A.
Rua José Ildário Biazotto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.896/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



NATANIELE DA SILVA

R FRANCISCO GLICERIO, 1021 - AP 303

CEP: 87030050

MARINGA - PR

CPF: 70789070278

Unidade Consumidora

92907482

Vencimento
05/01/2015

Valor a Pagar
R\$ 52,75

Responsabilidade de Manutenção de Iluminação Pública: Município 156

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0323943360 - BIFASICO

Mes Referência: 12/2014

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio/Dia	Data Apresentação
13/11/2014 1208	16/12/2014 1307	32 dias 99 kWh	1,00	99 kWh	3,09 kWh	15/12/2014

Proxima Leitura Prevista: 14/01/2015

RESIDE/RESIDENCIAL

Indicadores de Qualidade

Conjunto: JARDIM ALVORADA				Mes 11/2014	Tensão Contratada:
	DIC	FIC	DMIC	EUSD (R\$)	127 / 220 volts
Realizado Mensal:	0,00 h	0,00	0,00 h		
Limite Mensal:	4,69 h	3,11	2,52 h	17,31	Limite faixa adequada de Tensão:
Limite Trimestral:	9,19 h	6,22			116 - 133 / 201 - 231 volts
Limite Anual:	18,38 h	12,45			

Mes	Cons. (kWh)	Data Pgto.	Mes	Cons. (kWh)	Data Pgto.
NOV/14	125	01/12/2014	SET/14	67	01/10/2014
OUT/14	85	04/11/2014			

Média 3 últimos consumos: 92 kWh

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA nº: 1979569 Serie B

Emitida em 15/12/2014

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	99	0,282323	27,95	27,95	29,00%
02 ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	99	0,208181	20,61	20,61	29,00%
03 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				4,19		

Base de Calculo do ICMS: 48,66 Valor ICMS: 14,09 Valor Total da Nota Fiscal: 52,75

Composicao dos Valores	
Energia	18,59
Distribuição	9,16
Transmissão	0,96
Tributos	16,26
Encargos	3,57
TOTAL	48,66

Reservado ao Fisco

F67F.4BB4.044A.534B.11FE.07E3.E7D6.9710

INCLUSO NA FATURA PIS/COFINS NO VALOR DE R\$ 2,17, CONFORME RES. ANEEL 93/2005. MANTENHA SUAS CONTAS EM DIA. EVITE MULTA DE 2% E JUROS (IGPM + 1%). A PARTIR DE 2015 VIGORARÁ O SISTEMA DE BANDEIRAS TARIFARIAS. A BANDEIRA VERDE NÃO IMPLICARÁ COBRANÇA ADICIONAL. AS BANDEIRAS AMARELA OU VERMELHA, QUANDO ACIONADAS, IMPLICARÃO TARIFAS DE MAIOR VALOR, DEVIDO AO MAIOR CUSTO DE GERAÇÃO. NO MÊS DE DEZEMBRO VIGORARÁ A BANDEIRA VERMELHA, A QUAL IMPLICARÁ R\$0,03/KWH DE ACRESCIMO AO VALOR DA TARIFA, LIQUIDO DE TRIBUTOS. MAIS INFORMACOES EM WWW.ANEEL.GOV.BR

OIKAWA IMÓVEIS LTDA.

Telefone: (44) 3262-6313

Rua Paranaguá, nº 311

CRECI J-3967

Maringá - Pr.

CNPJ 07.499.521/0001-84

CEP: 87020-190

QUALIFICAÇÃO DAS PARTES

Imóvel

RUA FRNACISCO CLICERIO, Nº 1.021 - ED. KIMBERLY - APT0.303

Locador

AURÉLIO JORGE ABDALA

Locatário

NATANIELE DA SILVA

CPF 767.459.888-87

CPF 707.890.702-78

MOVIMENTO

Data Movimento

Evento

Histórico

Valor

7/1/2015

Aluguel

Automático

+ R\$ 1.200,00

Fundo de reserva

10/1/2015

- R\$ 22,36

Investimentos diversos/anexo

10/1/2015

- R\$ 14,49

TOTAL= **R\$ 1.163,15**Recebemos de **NATANIELE DA SILVA**, a importância de :

R\$1.163,15 (Hum mil, cento e sessenta e tres reais e quinze centavos),

Referente ao movimento discriminado acima, correspondente ao mês: 12/2014.

DEMONSTRATIVO GERAL

Finalidade

Residencial

Início Contrato

28/07/2014 À 27/01/2017

Período Deste

07/12/2014 À 06/01/2015

CONTROLE INTERNO

Recebi em 05/01/15

OIKAWA IMÓVEIS LTDA

Este recibo não quita débitos pendentes.

Este recibo só terá validade após a compensação dos cheques:

CONDOMÍNIO

CONDOMINIO RESIDENCIAL KIMBERLY

TAXA DE CONDOMÍNIO

UNIDADE	303	SACADO	AURELIO JORGE ABDALLA Inquilino: NATANIELE DA SILVA	VENCIMENTO	10/01/2015
DATA DOCUMENTO	17/12/2014	ESPÉCIE	R\$	BANCO / AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE	033-7 / 1270 / 06772960
				NOSSE NÚMERO	0000005000114
				REFERÊNCIA	12/2014

DETALHAMENTO DAS TAXAS

FUNDO DE RESERVA	22,36	INVESTIMENTO	14,49
TAXA DE CONDOMINIO	236,36	GAS	6,74

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO
O PAGAMENTO DESTE NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Site www.dinamicacobranca.com.br - Usuário: 442005303 Senha: 812338

(=) VALOR DO DOCUMENTO

R\$ 279,95

(+) MORA / MULTA

(=) VALOR COBRADO

Autenticação Mecânica

22/01/2015

- BANCO DO BRASIL -

13:47:25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.009.431-5

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

19/01/2015

NÚMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

1.995,85

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: NATANIELE DA SILVA

BANCO : 1 - Banco 1

AGÊNCIA : 4.519-5

CONTA : 00.000.008.278-3

=====

Nr. Autenticação: A.540.72F.55F.DC8.456

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

322205

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
PATRICIA BARBOZA DOS SANTOS CPF: 282.830.898-70 RG: 10.046.920-0 PIS: 25851333895 DATA DE NASCIMENTO: 19/10/1979	30 dias	Prestação de Serviços em Técnico em Enfermagem – Pronto Atendimento Municipal de Saúde.	R\$ 1.200,00

Conta Corrente:
Agência:
Banco:

Marialva, 05 de Janeiro de 2015.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☒ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 3214 DE 1 / 1

Marcelo J. R. R. R.
Chefe da Divisão de Auditoria
Controle e Avaliação

Luiz Carlos Stefano
Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2015

NÚMERO RECIBO

1 / 1324

COMPETÊNCIA

Janeiro /2015

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
CONFORME CONTRATO: 3740-1-2015 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.032,00 (UM MIL TRINTA E DOIS REAIS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 1.258.513.389.-5 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 100469200 EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 282.830.898-70

NOME COMPLETO

PATRICA BARBOZA DOS SANTOS

LOCALIDADE

Marialva - PR

DATA

___/___/___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.200,00

DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (0,00%)..... R\$ 0,00

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 132,00

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 36,00

TOTAL DESCONTO: R\$ 168,00

LIQUIDO: R\$ 1.032,00

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA

www.elotech.com.br

*guia
2NE*

22/01/2015

- BANCO DO BRASIL -

14:13:08

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.037.777-5

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

21/01/2015

NÚMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

1.032,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: PATRICIA BARBOZA DOS SANTOS

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 891-1

CONTA : 00.000.002.578-4

=====

Nr. Autenticação: E.F9C.E78.9CF.E80.41F

Extrato conta corrente

guia e
NE

Cliente - Conta atual

Agência 2278-0
Conta corrente 37777-5 PREFEITURA MUN MARIALVA
Período do extrato mês atual

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2014		Saldo Anterior			0,00 C
14/01/2015		Emissão de DOC	11.401	360,00 D	
14/01/2015		+ Tar DOC/TED Eletrônico	830.140.900.035.877	7,80 D	
14/01/2015		BB CP Admin Supremo	70	367,80 C	0,00 C
20/01/2015		TED Transf. Eletr. Disponiv	194	6.667,00 D	
20/01/2015		BB CP Admin Supremo	70	6.667,00 C	0,00 C
23/01/2015		S A L D O			0,00 C
Invest.com Resgate Autom.					40.549,44 C
Saldo Disponível					40.549,44 C
Juros					0,00
Data de Debito de Juros					30/01/2015
IOF					0,00
Data de Debito de IOF					02/02/2015
Saldo de fundos de investimento					
S PUBLICO SUPREMO					40.549,44

OBSERVAÇÕES:

Central de Atendimento BB
4004 0001 / 0800 729 0001
Para deficientes auditivos
0800 729 0088



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Gestão
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da NFS-e
000028
 Código Verificação
XQ5-BMT-129
 Data e Hora Emissão
04/01/2015 20:46:11



Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: **19.798.307/0001-08** Inscrição Municipal: **157437**
 Razão Social: **CATELAN CLINICA MEDICA LTDA**
 Endereço: **RUA ANGELO BERTONI PIONEIRO, 445, GLEBA PATRIMONIO**
MARINGÁ
 Município: **MARINGÁ-PR** CEP: **87.060-550**
 Email: **andrec007@msn.com** Fone: **(44) 3041-4882**

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ: **76.282.680/0001-45**
 Razão Social: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARIALVA**
 Endereço: **RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO**
 Município: **MARIALVA-PR** CEP: **86.990-000**
 Email: **dacasus_marialva@hotmail.com** Fone: **(44) 8803-7450**

Discriminação dos Serviços

80,5 HORAS REF SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES.
 Valor hora = R\$ 70,00

Valor Total dos Honorários.....R\$ 5.635,00

Valor Total da NFS-e

R\$ 5.635,00

Item da Lista de Serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total Deduções 0,00	Desc. Incondicionado 0,00	Base de Cálculo 5.635,00	Alíquota (%) 3,00	Valor do ISSQN 169,05
Valor do PIS 0,00	Valor da COFINS 0,00	Valor do INSS 0,00	Valor do IRRF 84,53	Valor do CSLL 0,00
Outras Retenções 0,00	Desc. Condicionado 0,00	Valor Líquido 5.550,47	Competência 01/2015	Resp. Recolhimento Prestador
Optante Simples Não	Situação Normal	Município Credor Maringá-PR	Natureza Operação 1 - Exigível	

Outras Informações

Consulte a autenticidade deste documento em <https://isse.maringa.pr.gov.br>

Márcia de Oliveira Ferreira
 COREN-PR 103511
 Enfermeira - Auditoria

F: 496

22/01/2015

- BANCO DO BRASIL -

14:13:08

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.037.777-5

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

21/01/2015

NÚMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

5.635,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CATELAN CLINICA MEDICA LTDA

BANCO : 33 - Banco 33

AGÊNCIA : 0.163-5

CONTA : 00.013.014.112-3

Nr. Autenticação: 9.1C3.772.154.47F.484