



# PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7761 / 2017 Ordinário Data: 06/07/2017 Página 1 / 1

Credor: 102661 HARELL ANTONINI DIAS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 018.342.721-14

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA  
Desdobramento: 30 00 SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS  
Reduzido: 360  
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Tomada de Preço

Nº Licitação: 4/2017

Data Licitação: 03/04/2017

Nº Contrato: 201764/2017

Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor     | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|-----------|-------------|
| 220.000,00      | 202.751,67     | 11.000,00 | 191.751,67  |

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|---------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | mens | MÉDICO PSF    | 11.000,00     | 11.000,00  |

|                  |      |                     |           |
|------------------|------|---------------------|-----------|
| Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 11.000,00 |
|------------------|------|---------------------|-----------|

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

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

### RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: HARELL ANTONINI DIAS  
C.P.F.: 018.342.721-14

# MARIALVA - PR

HARIELL ANTONINI DIAS  
CPF: 018.342.724-14  
RG: 2062729-7 – SSP/MT  
PIS: 1258238220-7  
DATA DE NASCIMENTO: 09/08/1990

**Agência: 3886-5**

Aquisição - de acordo com,

☐ CONVITE  
☒ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☐ PREGAO  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE  
C. 04.12  
Nº 04.12 DE 03/04/17

**Luzia Brambila Moreira**  
Coord. da Div.  
Recursos Humanos da Saúde

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná

Exercício: 2017

NÚMERO RECIBO

1 / 1923

COMPETÊNCIA

Julho /2017

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS  
CONFORME CONTRATO: 3904-7-2017 NA IMPORTÂNCIA DE R\$8.073,24 (OITO MIL SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS),  
DISCRIMINADO ABAIXO:

**INSCRIÇÃO**

PIS: 1.258.238.220.-7 DATA: 07/07/2015 00

I.N.S.S.: DATA:

**IDENTIFICAÇÃO**

RG: 20627297 EMISSOR: SSP DATA: 23/03/2006

C.P.F.: 018.342.721-14

**NOME COMPLETO**

HARIELL ANTONINI DIAS

**SETOR**

DIV ATENDIMENTO MEDICO

**DATA**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ESPECIFICAÇÃO:**

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 11.000,00

**DESCONTOS:**

II. I.R.R.F. (27,50%)..... R\$ 1.988,32

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 608,44

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 330,00

TOTAL DESCONTO: R\$ 2.926,76

**LIQUIDO: R\$ 8.073,24****BANCO:** 104 - CAIXA - AGENCIA**AGÊNCIA:** 1756**CONTA:** 9304-4**ASSINATURA**



11/07/2017 17:51:14

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome PAB-MS-MARIALVA  
Agência 2278-0  
Conta corrente 13371-X

**Creditado**

Nome HARELL ANTONINI DIAS  
Agência 3886-5  
Conta corrente 35371-X  
Valor 8.073,24  
Data Nesta data

Assinada por JB623112 JOSE ORLANDO VILLA  
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

11/07/2017 17:39:47  
11/07/2017 17:51:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.