



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7173 / 2018 Ordinário Data: 05/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 804 SIMONE DE LIMA FERMINO DOS SANTOS
Endereço: Residencial: BRAZ IZZO, 454 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 041.407.239-12 R.G.: 75188781
Banco: 341 - BANCO ITAU S.A. Ag.: 2956- Conta: 29108-8

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.054. PARTICIPAÇÃO NO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Reduzido: 437
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Tipo de Licitação:
Tomada de Preço
Nº Licitação.....: 14/2017
Nº NAD.....: 7296
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
100.000,00	31.507,61	3.500,00	28.007,61

HISTÓRICO: Contratação de profissionais de enfermagem e técnicos em enfermagem, destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	mese	ENFERMEIRO - UNIDADES DE SAÚDE - LICENÇA MATERNIDADE - 40 HORAS - 12 MESES	3.500,00	3.500,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.500,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Marialva, de _____ de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de _____ de

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

Credor: SIMONE DE LIMA FERMINO DOS SANTOS
C.P.F.: 041.407.239-12

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA - PR

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
SIMONE DE LIMA FERMINO CPF: 041.407.239-12 RG: 7.518.878-1 PIS: 12544684617 DATA DE NASCIMENTO: 11/04/1979	30 DIAS	Prestação de Serviços de Enfermeiro nos estabelecimentos municipais de saúde.	R\$ 3.500,00

Conta Corrente: 29108-8
 Agência: 2956
 Banco: Itaú

Marialva, 02 de Julho de 2018.


 José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva-PR

☐ CONVITE
☒ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 14 DE 08/08/18

C. 240
 Pay

1. SÍMBOLO - de acordo com:

**PREFEITURA DE MARIALVA****Estado do Paraná****Exercício: 2018****NÚMERO RECIBO****1 / 2245****COMPETÊNCIA****Julho /2018****RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFORME CONTRATO: 4263-07-2018 NA IMPORTÂNCIA DE R\$2.897,55 (DOIS MIL OITOCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 1.254.468.461.-7

DATA:

I.N.S.S.:

DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 75188781

EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 041.407.239-12

NOME COMPLETO

SIMONE DE LIMA FERMINO

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

04 / 07 / 18

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 3.500,00

DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (15,00%)..... R\$ 112,45

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 385,00

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 105,00

TOTAL DESCONTO: R\$ 602,45

LIQUIDO: R\$ 2.897,55**BANCO: -****AGÊNCIA:****CONTA:****ASSINATURA**



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 168/2018

Data : 13/07/2018

Conta Creditada SIMONE DE LIMA FERMINO DOS SANTOS

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 2956-

Conta: 29108-8

Valor Pago: 2.897,55

NºAutenticação: 9D592EE07C9129DD