



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: **9967 / 2018** Ordinário Data: **13/09/2018** Página 1 / 1

Credor: 104256 MARIA DE FATIMA LIMA
Endereço: Residencial: CHILE, 2265 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 046.226.379-79 R.G.: 76626707
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2278-0 Conta:23329-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.058. CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONT
Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Reduzido: 448
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.....: 21/2017
Nº NAD.....: 10117
Nº Convênio: /

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Dotação Inicial 10.000,00 | Saldo Anterior 2.986,60 | Valor 1.600,00 | Saldo Atual 1.386,60 |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------|

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

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|------|---|---------------|------------|
| 1 | 1,00 | mese | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - 40 horas -Programa Saúde da Família - Férras e demais licenças | 1.600,00 | 1.600,00 |

Local de Entrega: _____ Total Retenções: **0,00** Total Liq. Empenho: **1.600,00**

Empenhado por: _____
Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

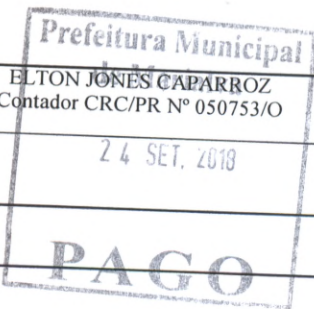
PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco: _____
Nº da Conta: _____
Nº do Cheque: _____



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

Credor: MARIA DE FATIMA LIMA
C.P.F.: 046.226.379-79

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA - PR

| NOME | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS | VALOR TOTAL |
|---|----------------|--|---------------------|
| MARIA DE FATIMA LIMA NEVES CPF: 046.226.379-79 RG: 7.662.670-7 PIS: 12875521499 DATA DE NASCIMENTO: 03/10/1978 | 30 DIAS | Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem - Unidade de Saúde Jardim Shenandhoa. | R\$ 1.600,00 |

Conta Corrente: 23.329-3
 Agência: 2278-0
 Banco: Banco do Brasil

Marialva, 13 de Setembro 2018.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE

C. 317

Nº 21 DE 25/10/17

Day

[Assinatura]
 José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 8.637/17
 Marialva - PR

[Assinatura]
 Sirlene Ap. dos Santos Lessa
 Gerente de Recursos Humanos
 Marialva - PR



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2018

NÚMERO RECIBO

1 / 2296

COMPETÊNCIA

Setembro /2018

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 4291-09-2018 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.376,00 (UM MIL TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 1.287.552.149.-9 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 76626707 EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 046.226.379-79

NOME COMPLETO

MARIA DE FATIMA LIMA NEVES

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.600,00

DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 176,00

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 48,00

TOTAL DESCONTO: R\$ 224,00

LIQUIDO: R\$ 1.376,00

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA



24/09/2018 16:29:00

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PREFEITURA MUN MARIALVA
Agência 2278-0
Conta corrente 9431-5

Creditado

Nome EDSON FERNANDES NEVES *
Agência 2278-0
Conta corrente 23329-3
Valor 1.376,00
Data Nesta data

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

24/09/2018 15:55:54
24/09/2018 16:29:00

Transação efetuada com sucesso.

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