



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: 6270 / 2020 Ordinário Data: 18/08/2020 Página 1 / 1

Credor: 106334 SONIA HELENO DE ALMEIRA
Endereço: Comercial: JOÃO DE ALMEIDA GARRET, 1177 B - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 044.773.295-12 R.G.: 18.554.851

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 Reduzido: 946 F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303 Desdobramento: 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade Nº Licitação.....: 4/2020 Nº NAD.....: 6294 Nº Convênio:/
--	--

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 237.874,04	Valor 1.880,20	Saldo Atual 235.993,84
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: Credenciamento de profissionais - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços de médico plantonista diurno, médico plantonista noturno, enfermeiro noturno, enfermeiro diurno, técnico de enfermagem noturno e técnico de enfermagem diurno, enfermeiro PSF, médico clínico geral, farmacêutico, técnico em enfermagem PSF, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	170,00	HOR	TÉCNICO EM ENFERMAGEM - PSF	11,06	1.880,20

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.880,20
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR 105075/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

Banco 18 ABR 2020

Nº da Conta _____

Nº do Cheque PAGO

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: SONIA HELENO DE ALMEIRA
C.P.F.: 044.773.295-12

G338181614197807013
18/08/2020 16:20:37**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1311 IVINHEMA
Conta corrente (com DV) 13000380739
CPF 044.773.295-12
Nome favorecido SONIA HELENO DE ALMEIDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.801
Valor 1.616,97
Data transferência 18/08/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4629E90EC5DBAED8

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

18/08/2020 16:07:54
18/08/2020 16:20:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NÚMERO RECIBO

1 / 2618

COMPETÊNCIA

Agosto /2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFORME CONTRATO: 40412-08-2020 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.616,97 (UM MIL SEISCENTOS E DEZESSEIS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 1.656.848.706-7 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 18554851 EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 044.773.295-12

NOME COMPLETO

SONIA HELENO DE ALMEIDA

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.880,20

DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 206,82

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 56,41

TOTAL DESCONTO: R\$ 263,23

LIQUIDO: R\$ 1.616,97

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA

