Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2020-06-05 15:22:34)

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: 3803 / 2020 **Ordinário** **Data:** 15/05/2020 **Página** 1 / 1

Credor: 106085 AMANDA DE CARVALHO DUTRA
Endereço: Residencial: NARDINA RODRIGUES JOHANSEN, 159 - BLOCO 02, APTO 809 - C.E.P. 87005002 - Maringá - PR
C.P.F.: 079.071.049-80 **R.G.:** 10077321-0

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: 293
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 4/2020
Nº NAD.....: 3813
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	58.213,65	3.586,33	54.627,32

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	99,00	HOR	ENFERMEIRO PADRÃO - NOTURNO	30,47	3.016,53
2	22,00	HOR	ENFERMEIRO PADRÃO - DIURNO	25,90	569,80

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 3.586,33

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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: AMANDA DE CARVALHO DUTRA
C.P.F.: 079.071.049-80

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MARIALVA – PR

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
AMANDA DE CARVALHO DUTRA **CPF:** 079.071.049-80 **RG:** 10.077.321-0 **PIS: 16007658768** **DATA DE NASCIMENTO: 16/07/1992**	**99 h (noturno)** **22h (diurno)** **Inicio 14/04** horário **12x36**	Prestação de Serviços de Enfermeiro – Pronto Atendimento. 99 H NOTURNO – 30,47 22H DIURNO – 25,90	**R$ 3.586,33**

Conta Corrente: 00125628
Agência: 1082
Banco: Bradesco

Marialva, 05 de Maio de 2020.

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

Simara Ap. dos Santos Lessa
Gerente de Recursos Humanos
Marialva - PR

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NÚMERO RECIBO
1 / 2545
COMPETÊNCIA
Maio /2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 39737-05-2020 NA IMPORTÂNCIA DE R$2.960,27 (DOIS MIL NOVECENTOS E SESSENTA REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO	
PIS: 1.600.765.876.-8	DATA:
I.N.S.S.:	DATA:

IDENTIFICAÇÃO			
RG: 100773210	EMISSOR: SSP	DATA:	
C.P.F.: 079.071.049-80			

NOME COMPLETO
AMANDA DE CARVALHO DUTRA

SEÇÃO	DATA
DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO	_____ / _____ / _____

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado	R$	3.586,33

DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (15,00%)	R$	123,98
III. I.N.S.S. (11,00%)	R$	394,49
IV. I.S.S. (3,00%)	R$	107,59
TOTAL DESCONTO:	R$	626,06
LIQUIDO:	**R$**	**2.960,27**

BANCO: -	
AGÊNCIA:	CONTA:

ASSINATURA

www.elotech.com.br

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- [ ] CONVITE
- [ ] TOMADA DE PREÇO
- [ ] CONCORRÊNCIA
- [ ] PREGÃO
- [ ] DISPENSA C _____
- [x] INEXIGIBILIDADE

Nº 04 - 20 DE ___/___/_____

lue

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**
Agência: : 22780
Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios
Lote nº: 97/2020
Data : 15/05/2020

Conta Creditada **AMANDA DE CARVALHO DUTRA**

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência: 1082-
Conta: 125628

Valor Pago: **2.960,27**

NºAutenticação: **BF391144CC5171DC**