



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: 4670 / 2020 Ordinário Data: 15/06/2020 Página 1 / 1

Credor: 106081 JANYS CARLA DE OLIVEIRA
Endereço: Residencial: Rua Pedro Bataglini, 307 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 102.780.979-01 R.G.: 13.167.095-8
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag:1267- Conta:429578

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: 307 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.....: 4685 Nº Convênio:/
---	--

Dotação Inicial 20.000,00	Saldo Anterior 17.526,76	Valor 1.559,16	Saldo Atual 15.967,60
------------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

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	122,00	HOR	TÉCNICO EM ENFERMAGEM - NOTURNO	12,78	1.559,16

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.559,16

Empenho 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

Banco _____

RECIBO

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

Marialva, de de

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: JANYS CARLA DE OLIVEIRA
C.P.F.: 102.780.979-01

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
JANYS CARLA DE OLIVEIRA CPF: 102.780.979-01 RG: 13.167.095-8 PIS:14837895545 DATA DE NASCIMENTO: 25/06/2000	122h	Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem (Campanha de Vacina em domicilio – P S F João de Barro).	R\$ 1.559,16

Conta Corrente: 00042957-8

Agência: 1267

Banco: Caixa

Marialva, 04 de Junho de 2020.

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.037/17

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



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NÚMERO RECIBO

1 / 2559

COMPETÊNCIA

Junho /2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 39730-06-2020 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.340,89 (UM MIL TREZENTOS E QUARENTA REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO	
PIS:	1.483.789.554-5
DATA:	
I.N.S.S.:	
DATA:	

IDENTIFICAÇÃO		
RG:	131670958	EMISSOR: SSP
DATA:		
C.P.F.: 102.780.979-01		

NOME COMPLETO	
JANYS CARLA DE OLIVEIRA	

SEÇÃO	DATA
DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO	____ / ____ / ____

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.559,16

DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 171,50

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 46,77

TOTAL DESCONTO: R\$ 218,27

LIQUIDO: R\$ 1.340,89

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 1267 CONTA: 42957-8

ASSINATURA	

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
<input type="checkbox"/> CONVITE	
<input type="checkbox"/> TOLADA DE PREÇO	
<input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA	
<input type="checkbox"/> PREGÃO	
<input type="checkbox"/> DISPENSA	C. _____
<input checked="" type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE	
Nº 04-20 DE 1/1	
LWL	