

## PREFEITURA DE MARIALVA

### Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

| -4.  |  |  |                         |   |                        |                 |
|--|--|--|-------------------------|---|------------------------|-----------------|
|  | NOTA DE  | EMPENHO  |                         |   |                        |                 |
| Nº do Empenho: 4671 / 2  | 2020 Ordinário l   | Data: 15/06/2020   |                         | 1   | Página                 | 1/1             |
| Endereço: Residencial: RUA LUI. C.P.F.: 104.892.149-24   | E CRISTINA NAVES FAGIANI<br>IZ FABENI, 167 C.E.P. 86990000<br>R.G.: 12.996.158-9<br>A FEDERALAg.:0969- Conta:46291   |  |                         |   |                        |                 |
| Orgão:         07.         SECRETA           Unidade:         07.002. FUNDO N           Prog. Trabalho:         10.302.0008.2.058           Elemento Desp.:         3.3.9.0.36.00.00.           Reduzido:         307           F. de Recurso:         1303         SAúD | ARIA MUN. DE SAÚDE  MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  8. CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EX OUTROS SERVIÇOS DE TERCEI  DE - RECEITAS VINCULADAS (EC ERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSION  Saldo Anterior 15.967,60 | KCL. P/ ATENDIMENTO<br>IROS - PESSOA FÍSICA<br>29/00 - 15%) - EXERC  |                         | Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidad  N° Licitação: N° NAD: N° Convênio:/  Saldo A  15.303 | 4/2020<br>4686<br>tual |                 |
|  | to de profissionais - Pessoa Física ou F   | ,  | restação de s           |   |                        | liurno.         |
| médico planton<br>diurno, enferme<br>Secretaria Mun  | ista noturno, enfermeiro noturno, enfe<br>eiro PSF, médico clínico geral, farmac<br>nicipal de Saúde de Marialva - PR  | ermeiro diurno, técnico d  | e enfermagei            | m noturno e técnico de<br>em conformidade, con  | e enferma<br>m a dema  | gem<br>inda da  |
|  | FICAÇÃO<br>DEM ENFERMAGEM - NOTURNO  |  |                         | VLR. UNITÁRIO   |                        | TOTAL<br>664,56 |
|  |  |  |                         |   |                        |                 |
| Local de Entrega   | Total Retenções:   | 0,00   | Total Li                | q. Empenho:   | 0                      | 664,56          |
| Empenhado por:   | lo César Mori  | Autorizo a Despes  | a Acima Dis<br>Marialva |   | d                      | e               |
| PAGAMENTO OF Pague-se ao favorecido o valor acim   | RDEM DE PAGAMENTO  |  | VICTOR                  | CELSO MARTINI   |                        |                 |
| nota de empenho.   | la especificado, proveniente, desta  |  |                         | ito Municipal   |                        |                 |
|  | de de .<br>ES CAPARROZ<br>/PR N° 050753/O  | Sec.   | Mun. Finanç             | STA DE OLIVEIRA<br>as CRC-PR 067844/C<br>ECIBO<br>PREFEITURA DE                               |                        | (VA 2           |
| Banco  |  |  |                         | m moeda corrente do p   |                        | . v n, a        |
| Nº da Conta  |  |  | ,                       |   |                        |                 |
| Nº do Cheque   |  | PORTONIA AND CONTRACTOR AND CONTRACT | IANE CRIS               | TINA NAVES FAGIA  | AN                     |                 |

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

| NOME  | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS   | VALOR TOTAL |
|---|---------|--|-------------|
| LEIRIANE CRISTINA NEVES FAGIANI CPF: 104.892.149-24 RG: 12.996.158-9 PIS: 2063774425-4 DATA DE NASCIMENTO: 15/04/1997 | 52 h    | Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – PSF Conj. II e Vila Antonio | R\$ 664,56  |

Conta Corrente:00046291-9

Agência: 0969 Banco: Caixa

Marialva, 04 de Junho de 2020.

Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Simula Ap. 1005 Status Lesson

Simula Ap. 1005 Status Humanos

Gerente de Recursos Humanos

Marialya - PR



#### ... PREFEITURA DE MARIALVA

#### Estado do Paraná

Exercício: 2020

NÚMERO RECIBO

1/2562

COMPETÊNCIA

Junho /2020

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1° via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 39731-06-2020 NA IMPORTÂNCIA DE R\$571,52 (QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS E CINQÜENTA E DOIS

CONFORME CONTRATO: 39/31-06-2020 NA IMPORTANCIA DE R\$571,52 (QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS E CINQUENTA E DO CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

| PIS:   | 2.063.774. | 1254     |       | DATA: |  |
|--------|------------|----------|-------|-------|--|
| I.N.S. | S.:        |          |       | DATA: |  |
|        |            | IDENTIFI | CAÇÃO |       |  |
| RG:    | 129961589  | EMISSOR: | SSP   | DATA: |  |

INSCRIÇÃO

| C.P.F.: | 104.892.149-24 |  |
|---------|----------------|--|

# NOME COMPLETO LEIRIANE CRISTINA NEVES FIGIANI

| SEÇÃO                         | DATA |
|-------------------------------|------|
| DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO | /    |

|             | ~    |
|-------------|------|
| ESPECIFICA  | CAO. |
| LOI LCITTCA | CAU. |

| I. Valor do Serviço Prestado | R\$ | 664,56 |
|------------------------------|-----|--------|
|------------------------------|-----|--------|

#### **DESCONTOS:**

| II. I.R.R.F. (0,00%)   | R\$ | 0,00   |
|------------------------|-----|--------|
| III. I.N.S.S. (11,00%) | R\$ | 73,10/ |
| IV. I.S.S. (3,00%)     | R\$ | 19,94  |

| TOTAL DESCONTO: | R\$ | 93,04 |
|-----------------|-----|-------|
|                 |     |       |

| I TOUTEDO | TOO |        |
|-----------|-----|--------|
| LIQUIDO:  | R\$ | 571,52 |

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**AGÊNCIA:** 0969 **CONTA:** 46291-9

| <br> |  |
|------|--|
|      |  |

www.elotech.com.br

| 7.0         | Lda com:         |
|-------------|------------------|
| AQUISIÇAD   | - de acordo cem: |
| CONVITE     |                  |
| TOLADA DE F | PREÇU            |
| CONCORRÊN   | CIA              |
| DISPENSA    | C                |
| ( INEXIGIO  | ADE.             |
|             | _DE//            |
|             |                  |