

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: 5376 / 2020 Ordinário Data: 09/07/2020 Página 1 / 1

Credor: 103833 WAYNE JOSE LEITE
Endereço: Residencial: OLIMPIO PEREIRA DA SILVA, 98 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 549.276.419-53 R.G.: 32843980

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.....: 5393
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
20.000,00	1.896,80	1.340,68	556,12

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	44.00	HOR	ENFERMEIRO PADRÃO - NOTURNO	30,47	1.340,68

Local de Entrega: _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.340,68

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

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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: WAYNE JOSE LEITE
C.P.F.: 549.276.419-53

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

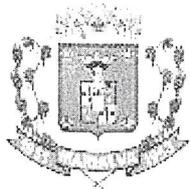
NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
WAYNE JOSE LEITE CPF: 549.276.419-53 RG: 3.284.398-0 PIS: 12249285855 DATA DE NASCIMENTO: 10/06/1965	44 h	Prestação de Serviços de Enfermeiro – Pronto Atendimento. Obs. Em substituição a enfermeira Amanda. Inicio – 23/06 Referente ao mês de Junho. 19 as 7 h – 12x36	R\$ 1.340,68

Conta Corrente: 44574-3 – Op. 013
Agência: 1267
Banco: Caixa

Marialva, 01 de Julho de 2020.


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


Simão Lessa
Gerente de Recursos Humanos
Marialva - PR



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NÚMERO RECIBO

1 / 2586

COMPETÊNCIA

Julho /2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 40094-07-2020 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.152,99 (UM MIL CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVE CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO	
PIS: 1.224.928.585.-5	DATA:
I.N.S.S.:	DATA:

IDENTIFICAÇÃO	
RG: 32843980	EMISSOR: SSP DATA:
C.P.F.: 549.276.419-53	

NOME COMPLETO	
WAYNE JOSE LEITE	

SEÇÃO	DATA
DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO	___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.340,68

DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 147,47

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 40,22

TOTAL DESCONTO: R\$ 187,69

LIQUIDO: R\$ 1.152,99

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 1267

CONTA: 44574-3

ASSINATURA



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 132/2020

Data : 16/07/2020

Conta Creditada WAYNE JOSE LEITE

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1267-

Conta: 01300044574

Valor Pago: 1.152,99

NºAutenticação: 9120345FAB4066D5