Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2020-12-10 14:54:21)

# 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:** 8591 / 2020 **Ordinário** **Data:** 06/11/2020 **Página** 1 / 1

**Credor:** 3007 MARIA ROSELI PIRES DO NASCIMENTO
**Endereço:** - C.E.P. 0 - Maringá -
**C.P.F.:** 764.413.509-04 **R.G.:**
**Banco:** 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL **Ag.:** 1267-7 **Conta:** 22141-8

**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.....:** 8624
**Nº Convênio:/**

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 149.437,22 | 1.517,00 | 147.920,22 |

**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 | 148,00 | HOR | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO | 10,25 | 1.517,00 |

Local de Entrega | **Total Retenções:** **0,00** | **Total Liq. Empenho:** **1.517,00**

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

**RECIBO**

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

Marialva, de de .

**Credor:** MARIA ROSELI PIRES DO NASCIMENTO
**C.P.F.:** 764.413.509-04

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
# MARIALVA – PR

| NOME | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| **MARIA ROSELI PIRES DO NASCIMENTO**<br>**CPF:** 764.413.509-04<br>**RG:** 5.090.852-6<br>**PIS: 20991719225**<br>**DATA DE NASCIMENTO: 13/04/1971** | **148 h** | Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – Pronto Atendimento.<br><br>**Referente ao mês de Outubro.**<br>**7 as 19 h – 12x36** | **R$ 1.517,00** |

**Conta Corrente: 00022141-8**
**Agência: 1267**
**Banco: Caixa**

AQUISIÇÃO - de acordo com.
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO C. 115/20
☐ DISPENSA
☒ INEXIGIBILIDADE
Nº 41/20 DE 21/05/20

Marialva, 04 de Novembro de 2020.

Daiane Rebeca de Aquino
Diretora Geral de Saúde

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

# PREFEITURA DE MARIALVA

**Estado do Paraná**

Exercício: 2020

| NÚMERO RECIBO |
| --- |
| 1 / 2669 |
| **COMPETÊNCIA** |
| Novembro /2020 |

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1ª via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 69-11-2020 NA IMPORTÂNCIA DE R$1.304,62 (UM MIL TREZENTOS E QUATRO REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

| INSCRIÇÃO | |
| --- | --- |
| PIS: 2.099.171.922.-5 | DATA: |
| I.N.S.S.: | DATA: |

| IDENTIFICAÇÃO | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| RG: 50908526 | EMISSOR: SSP | DATA: | 27/08/1987 |
| C.P.F.: 764.413.509-04 | | | |

| NOME COMPLETO |
| --- |
| MARIA ROSELI PIRES DO NASCIMENTO |

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

**ESPECIFICAÇÃO:**

| | | |
| --- | --- | --- |
| I. Valor do Serviço Prestado | R$ | 1.517,00 |

**DESCONTOS:**

| | | |
| --- | --- | --- |
| II. I.R.R.F. (0,00%) | R$ | 0,00 |
| III. I.N.S.S. (11,00%) | R$ | 166,87 |
| IV. I.S.S. (3,00%) | R$ | 45,51 |
| TOTAL DESCONTO: | R$ | 212,38 |
| **LIQUIDO:** | **R$** | **1.304,62** |

| BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | |
| --- | --- |
| **AGÊNCIA:** 1267 | **CONTA:** 1538-0 |

| ASSINATURA |
| --- |
| |

www.elotech.com.br

BANCO DO BRASIL

## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada:** PREFEITURA DE MARIALVA
**Agência: :** 22780
**Conta :** 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios
**Lote nº:** 235/2020
**Data :** 13/11/2020

**Conta Creditada** MARIA ROSELI PIRES DO NASCIMENTO

**Banco:** 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
**Agência:** 1267-7
**Conta:** 22141-8

**Valor Pago:** **1.304,62**

**NºAutenticação:** **2C764F4C6E2BC673**