



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: 8775 / 2020 Ordinário Data: 13/11/2020 Página 1 / 1

Credor: 104642 KELLY CAROLINE CRAVEIRO GERALDO
Endereço: - - C.E.P. - -
C.P.F.: 045.023.279-48 R.G.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267- Conta: 01300036868-4

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 31/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 8808
Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 946	
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303	
Desdobramento: 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 143.520,22	Valor 190,00	Saldo Atual 143.330,22
-------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: Contratação de serviço de acupuntura domiciliar para atender a demanda pertinente à Antecipação de Tutela, a qual aos Autos nº 0003798-07.2017.8.16.0113

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	mese	SERVIÇO DE ACUPUNTURA DOMILICIAR, COM 02 (DUAS) SESSÕES MENSAS, ATENDENDO ANTECIPAÇÃO DE TUTELA AUTOS Nº 0003798-07.2017.8.16.0113.	190,00	190,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	190,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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 .

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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: KELLY CAROLINE CRAVEIRO GERALDC
C.P.F.: 045.023.279-48

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

MATRÍCULA (CNPJ OU IMSS)

76.282.680/0001-45

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACUPUNTURA DOMILICIAR, COM 02 (DUAS) SESSÕES MENSAIS, ATENDENDO ANTECIPAÇÃO DE TUTELA AUTOS Nº 0003798-07.2017.8.16.011 REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2020.

A IMPORTÂNCIA DE R\$

190,00 (CENTO E NOVENTA REAIS)

CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR R\$
0,00	11%	-

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ **190,00**

II. R\$ -
SOMA R\$ -

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO PIS:	203.23896.76-0
NO CPF:	045.023.279-48

DESCONTOS

III. IRRF R\$ 0,00
IV. INSS R\$ 0,00
V. ISSQN R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 190,00

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
9540624-6	SSP/PR

ASSINATURA:

Kelly C.C. Geraldo

LOCALIDADE	DATA
MARIALVA	10/11/2020

NOME COMPLETO:

KELLY CAROLINE CRAVEIRO GERALDO

ENDEREÇO: RUA DAS MARGARIDAS, 46, JARDIM TROPICAL, MARIALVA-PR

DATA DE NASCIMENTO: 08/09/1988

BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AG: 1267 - OP:013 - CONTA POUPANÇA: 36868-4

Daiane Rebeca de Aquino
Diretora Geral de Saúde

Kelly Craveiro
FISIOTERAPEUTA
CREFITO 8/192640-F

**PREFEITURA DE MARIALVA****Estado do Paraná****Exercício: 2020****NÚMERO RECIBO****1 / 2676****COMPETÊNCIA****Novembro /2020****RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 4443-11-2020 NA IMPORTÂNCIA DE R\$163,40 (CENTO E SESENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 2.032.389.676.-0

DATA:

I.N.S.S.:

DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 9540624-6

EMISSION: SSP DATA:

C.P.F.: 045.023.279-48

NOME COMPLETO

KELLY CAROLINE CRAVEIRO GERALDO

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado: R\$ 190,00

DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%) R\$ 20,90

IV. I.S.S. (3,00%) R\$ 5,70

TOTAL DESCONTO: R\$ 26,60**LIQUIDO:** R\$ 163,40**BANCO:** -**AGÊNCIA:****CONTA:****ASSINATURA**



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 257/2020

Data : 25/11/2020

Conta Creditada **KELLY CAROLINE CRAVEIRO GERALDO**

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1267-

Conta: 01300036868

Valor Pago: 163,40

NºAutenticação: F179170092CE5DCA