



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: 10618 / 2021 Ordinário Data: 13/12/2021 Página 1 / 1

Credor: 106169 JENNIFER AMANDA GARBELINI PEREIRA

Endereço: Residencial: R. SHIGUEISA OKUMURA, 149 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 071.429.309-18 R.G.: 10.733.383-5

Banco:33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.Ag.:4541- Conta:1090436-7

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 8/2021
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 10407
Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 812	
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 162.057,78	Valor 1.509,20	Saldo Atual 160.548,58
-------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

HISTÓRICO: Prestação de serviços de enfermeiro noturno, enfermeiro diurno, técnico de enfermagem noturno, técnico de enfermagem diurno e técnico em enfermagem PSF, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	140,00	HOR	TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO	10,78	1.509,20

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.509,20
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Credor: JENNIFER AMANDA GARBELINI PEREIRA
C.P.F.: 071.429.309-18

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

AQUISIÇÃO - de acordo com.

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA
☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 8121 DE 31/05/21
elina

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
JENNIFER AMANDA GARBELINI PEREIRA CPF: 071.429.309-18 RG: 1.073.338-35 PIS:2032390098-9 DATA DE NASCIMENTO: 18/12/1997	140 h	Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem PRONTO ATENDIMENTO, VACINAÇÃO E POSTOS DE SAÚDE. 140 h x 10,78 = 1.509,20	R\$ 1.509,20

Conta Corrente: 01090436-7
Agência: 4541
Banco: Santander

Marialva, 07 de Dezembro de 2021.

Jose Orlando Benediti Vilela
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Simão Lessa



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NÚMERO RECIBO

1 / 2991

COMPETÊNCIA

Dezembro /2021

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFORME CONTRATO: 39520-12-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.297,91 (UM MIL DUZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 2.032.390.098.-9 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 93875257 EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 071.429.309-18

NOME COMPLETO

JENNIFER AMANDA GARBELINI PEREIRA

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.509,20

DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 166,01

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 45,28

TOTAL DESCONTO: R\$ 211,29

LIQUIDO: R\$ 1.297,91

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 328/2021

Data : 15/12/2021

Conta Creditada JENNIFER AMANDA GARBELINI PEREIRA

Banco: 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência: 4541-

Conta: 1090436-7

Valor Pago: 1.297,91

Nº Autenticação: 7CD28F5939543EFD