



# 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: 1003 / 2021 Ordinário Data: 10/02/2021 Página 1 / 1

Credor: 106082 KELLY CARVALHO DE AQUINO  
Endereço: Residencial: JOSÉ BERTÃO, 306 - APTO 02, BLOCO 02 - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR  
C.P.F.: 325.576.028-33 R.G.: 13.097.971-8  
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1546- Conta:71795-2

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE <b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS <b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL <b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA <b>Reduzido:</b> 759 <b>F. de Recurso:</b> 33019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavir 33019 <b>Desdobramento:</b> 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	<b>Tipo de Licitação:</b> Proc. Inexigibilidade <b>Nº Licitação.....:</b> 20/2020 <b>Nº NAD.....:</b> 1000 <b>Nº Convênio:/</b>
--	---

<b>Dotação Inicial</b> 0,00	<b>Saldo Anterior</b> 50.739,38	<b>Valor</b> 4.558,40	<b>Saldo Atual</b> 46.180,98
--------------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

**HISTÓRICO:** Credenciamento de profissionais - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços de enfermeiro noturno, enfermeiro diurno, técnico de enfermagem noturno, técnico de enfermagem diurno, enfermeiro PSF, técnico em enfermagem PSF

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	176,00	HOR	ENFERMEIRO PADRÃO - DIURNO	25,90	4.558,40

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.558,40
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: \_\_\_\_\_  
PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada  
Marialva, de de

**PAGAMENTO** **ORDEN DE PAGAMENTO**  
Prefeitura Municipal de Marialva  
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de  
11 FEV. 2021

**PACO**  
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

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: KELLY CARVALHO DE AQUINO  
C.P.F.: 325.576.028-33

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
KELLY CARVALHO DE AQUINO CPF: 325.576.028-33 RG: 13.097.971-8 PIS: 13476840777 DATA DE NASCIMENTO: 31/03/1984	176h	Prestação de Serviços de Enfermeiro – Pronto Atendimento.	R\$ 4.558,40

Conta Corrente: 71795-2  
Agência: 1546  
Banco:CAIXA

Marialva, 02 de Fevereiro de 2021.

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

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



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2021

5844  
NÚMERO RECIBO

1 / 2737

COMPETÊNCIA

Fevereiro /2021

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 39735-02-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$3.643,54 (TRÊS MIL SEISCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 1.347.684.077.-7 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 130979718 EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 325.576.028-33

NOME COMPLETO

KELLY CARVALHO DE AQUINO

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 4.558,40

DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (22,50%)..... R\$ 276,69

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 501,42

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 136,75

TOTAL DESCONTO: R\$ 914,86

LIQUIDO: R\$ 3.643,54

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA

ACQUIÇÃO - de acordo com:

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

EMPREGO

LICITAÇÃO

RESPONSABILIDADE

DE 20-20 DE 03/12/20

*JM*

17/02/2021

- BANCO DO BRASIL -

12:54:32

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA: 12/02/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO: 28-110000000****VALOR TOTAL: 3.643,54****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: KELLY CARVALHO DE AQUINO****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 154-6****CONTA : 00.000.071.795-2**

=====

**Nr. Autenticação: 0.559.5E8.BB7.42A.437**