



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: 1010 / 2021 Ordinário Data: 10/02/2021 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

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267 - Conta: 01300044574-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 20/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 1008
Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 759	
F. de Recurso: 33019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavir 33019	
Desdobramento: 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 32.997,44	Valor 3.686,87	Saldo Atual 29.310,57
-------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

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	121,00	HOR	ENFERMEIRO PADRÃO - NOTURNO	30,47	3.686,87

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.686,87
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: _____

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor em moeda corrente do país, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

11 FEV. 2021

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

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	121 h	Prestação de Serviços de Enfermeiro – Pronto Atendimento. 121h x 30,47 = 3.686,87	R\$ 3.686,87

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

Marialva, 02 de Fevereiro de 2020.


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

NÚMERO RECIBO

1 / 2744

COMPETÊNCIA

Fevereiro /2021

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFORME CONTRATO: 40094-02-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$3.033,31 (TRÊS MIL TRINTA E TRÊS REAIS E TRINTA E UM 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

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

___/___/___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 3.686,87

DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (15,00%)..... R\$ 137,40

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 405,55

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 110,61

TOTAL DESCONTO: R\$ 653,56

LIQUIDO: R\$ 3.033,31

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 1267

CONTA: 44574-3

ASSINATURA

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGÃO C. 92

☐ DISPENSA

☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 20 DE 08/04/20

12

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:****28-400000000****VALOR TOTAL:****3.033,31********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: WAYNE JOSE LEITE****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 126-7****CONTA : 01.300.044.574-3****Nr. Autenticação: 9.89C.F2E.ED2.206.885**