



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: 1012 / 2021 Ordinário Data: 10/02/2021 Página 1 / 1

Credor: 106112 Rosimere Batista Campos
Endereço: Residencial: RUA DOS TUCANOS, 1402 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 017.135.429-00 R.G.: 6814117-6
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267- Conta: 25399-2

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.....: 1009
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 (Coronavírus 33019	
Desdobramento: 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 26.645,57	Valor 1.711,75	Saldo Atual 24.933,82
-------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

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	167,00	HOR	TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO	10,25	1.711,75

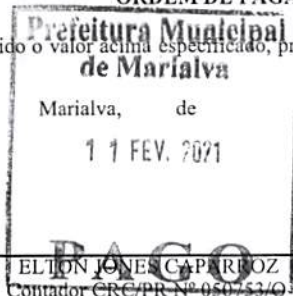
Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.711,75
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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.



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: Rosimere Batista Campos
C.P.F.: 017.135.429-00

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

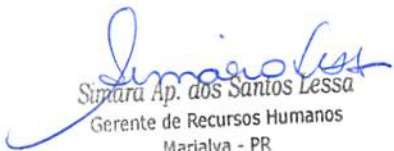
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
ROSIMERI BATISTA CAMPOS CPF: 017.135.429-00 RG: 6.814.117-6 PIS: 12331126781 DATA DE NASCIMENTO: 25/04/1972	167 h	Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – PSF JOÃO DE BARRO.	R\$ 1.711,75

Conta Corrente: 00025399-2
Agência: 1267
Op: 013
Banco: Caixa

Marialva, 02 de Fevereiro de 2021.


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


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



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2021

NÚMERO RECIBO

1 / 2741

COMPETÊNCIA

Fevereiro / 2021

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFORME CONTRATO: 12831-02-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.472,11 (UM MIL QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E ONZE CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 1.233.112.678.-1 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: EMISSOR: DATA: 10/11/2018

C.P.F.: 017.135.429-00

NOME COMPLETO

ROSIMERI BATISTA CAMPOS

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.711,75

DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 188,29

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 51,35

TOTAL DESCONTO: R\$ 239,64

LIQUIDO: R\$ 1.472,11

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA

AQUISIÇÃO - de _____ com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA C. _____
☒ INEXORABILIDADE

Nº 2020 DE _____

JK

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:****28-600000000****VALOR TOTAL:****1.472,11********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ROSIMERE BATISTA CAMPOS****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 126-7****CONTA : 00.000.025.399-2****Nr. Autenticação: 9.7C3.771.434.AE1.92B**