



# 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: 3497 / 2021 Ordinário Data: 11/05/2021 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 FEDERAL Ag.: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> 812 <b>F. de Recurso:</b> 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303 <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> 3534 <b>Nº Convênio:/</b>
--	---

<b>Dotação Inicial</b> 0,00	<b>Saldo Anterior</b> 147.913,01	<b>Valor</b> 4.576,66	<b>Saldo Atual</b> 143.336,35
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

**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	132,00	HOR	ENFERMEIRO PADRÃO - DIURNO	25,90	3.418,80
2	38,00	HOR	ENFERMEIRO PADRÃO - NOTURNO	30,47	1.157,86

Local de Entrega	<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>4.576,66</b>
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_

## 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	132 h	Prestação de Serviços de Enfermeiro – Pronto Atendimento.	<b>R\$ 4.576,66</b>
	38 h	132 h x 25,90 = 3.418,80	
		38 h x 30,47 = 1.157,86	

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

**AQUISIÇÃO - de acordo com**

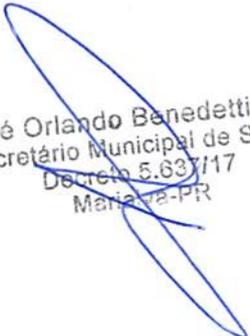
CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO  
 DISPENSA  
 INEXIGIBILIDADE

C. 305120

Nº 20/20 DE 03/12/20

*Letícia*

Marialva, 06 de Maio de 2021.

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

*Letícia*

11

N.º	150	DIE	14	M.º	1975
<input checked="" type="checkbox"/>	PRECATORIO JORNAL				
<input type="checkbox"/>	DIÁRIO				
<input type="checkbox"/>	ALBUM				
<input type="checkbox"/>	COMODATÁRIO				
<input type="checkbox"/>	JORNAL DE FÉRIAS				
<input type="checkbox"/>	COMPLAZ				

ADMISSÃO - 4ª Noção com



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 120/2021

Data: 18/05/2021

Conta Creditada KELLY CARVALHO DE AQUINO

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1546-

Conta: 71795-2

Valor Pago: 3,655,58

NºAutenticação: 6C819442342193EC



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

NÚMERO RECIBO

1 / 2824

COMPETÊNCIA

Maior/2021

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFORME CONTRATO: 39735-05-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$3.655,58 (TRÊS MIL SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E OITO 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\$ 4.576,66

### DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (22,50%)..... R\$ 280,35

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 503,43

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 137,30

TOTAL DESCONTO: R\$ 921,08

LIQUIDO: R\$ 3.655,58

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA