



# 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: 1867 / 2021 Ordinário Data: 12/03/2021 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 Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA Reduzido: 812 F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303 Desdobramento: 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade Nº Licitação.....: 20/2020 Nº NAD.....: 1902 Nº Convênio: /
---	--

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 255.866,45	Valor 1.476,00	Saldo Atual 254.390,45
-------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

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	115,49	HOR	TÉCNICO EM ENFERMAGEM - NOTURNO	12,78	1.476,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.476,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

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

# 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	116 h	Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem –.  116 h x 12,78 = 1.476,00	R\$ 1.476,00

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

**AQUISIÇÃO - de acordo com**

CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO C. \_\_\_\_\_  
 DISPENSA  
 INEXIGIBILIDADE

Nº 20-20 DE 11 / 11

*lal*

Marialva, 11 de Março de 2021.

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



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2021

NÚMERO RECIBO

1 / 2763

COMPETÊNCIA

Março /2021

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 12831-03-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.269,36 (UM MIL DUZENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS 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\$ 1.476,00

### DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 162,36

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 44,28

TOTAL DESCONTO: R\$ 206,64

LIQUIDO: R\$ 1.269,36

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 60/2021**

**Data : 16/03/2021**

**Conta Creditada Rosimere Batista Campos**

**Banco: 104    CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Agência: 1267-**

**Conta: 25399-2**

**Valor Pago: 1.476,00**

**NºAutenticação: FB255ED6A8EFB652**