



# 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: 9335 / 2021 Ordinário Data: 10/11/2021 Página 1 / 1

Credor: 106086 ADRIANA LEITE SANTANA

Endereço: Residencial: AMELIA YAMANAKA YOSHIDA, 562A - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 041.841.439-46 R.G.: 89343968

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:2956- Conta:273284

|                                                                                |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                            | <b>Tipo de Licitação:</b><br>Proc. Inexigibilidade |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                | Nº Licitação.....: 8/2021                          |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL       | Nº NAD.....: 9121                                  |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA | Nº Convênio:/                                      |
| Reduzido: 812                                                                  |                                                    |
| F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303 |                                                    |
| Desdobramento: 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS                           |                                                    |

|                                |                                     |                          |                                  |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| <b>Dotação Inicial</b><br>0,00 | <b>Saldo Anterior</b><br>276.159,01 | <b>Valor</b><br>2.987,60 | <b>Saldo Atual</b><br>273.171,41 |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|

**HISTÓRICO:** Prestação de serviços de enfermeiro noturno, enfermeiro diurno, técnico de enfermagem noturno, técnico de enfermagem diurno e técnico em enfermagem PSF, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva

| ITEM | QTD    | UN  | ESPECIFICAÇÃO                   | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|---------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 44,00  | HOR | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO  | 10,78         | 474,32     |
| 2    | 187,00 | HOR | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - NOTURNO | 13,44         | 2.513,28   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 2.987,60 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Empenhado por:<br><br>_____<br>PAULO CÉSAR MORI                                                                                                                                                           | <b>Autorizo a Despesa Acima Discriminada</b><br><br>Marialva, de de<br><br>_____<br>VICTOR CELSO MARTINI<br>Prefeito Municipal                                                                                                    |
| <b>PAGAMENTO</b><br><br>Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.<br><br>Marialva, de de<br><br>_____<br>ELTON JONES CAPARROZ<br>Contador CRC/PR Nº 050753/O | <b>RECIBO</b><br>Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.<br><br>Marialva, de de<br><br>_____<br>Credor: ADRIANA LEITE SANTANA<br>C.P.F.: 041.841.439-46 |
| Banco _____<br>Nº da Conta _____<br>Nº do Cheque _____                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                   |

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

| NOME                                                                                                                         | PERÍODO         | SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                                                           | VALOR TOTAL         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>ADRIANA LEITE SANTANA</b><br>CPF: 041.841.439-46<br>RG: 8.934.396-8<br>PIS: 12874409512<br>DATA DE NASCIMENTO: 22/04/1984 | 187h<br><br>44h | Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – Pronto Atendimento.<br><br><b>187h X 13,44= 2.513,28</b><br><br><b>44h X 10,78 = 474,32</b> | <b>R\$ 2.987,60</b> |

Conta Corrente: 27328-4  
Agência: 2956  
Banco: Itau

Marialva, 04 de Novembro de 2021.

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





PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NÚMERO RECIBO

1 / 2950

COMPETÊNCIA

Novembro /2021

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 34467-11-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$2.512,72 (DOIS MIL QUINHENTOS E DOZE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

### INSCRIÇÃO

PIS: 1.287.440.951.-2 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

### IDENTIFICAÇÃO

RG: 89343968 EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 041.841.439-46

### NOME COMPLETO

ADRIANA LEITE SANTANA

### SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

### DATA

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

### ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 2.987,60

### DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (7,50%)..... R\$ 56,62

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 328,63

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 89,63

TOTAL DESCONTO: R\$ 474,88

LIQUIDO: R\$ 2.512,72

BANCO: 341 - ITAU - AGENCIA

AGÊNCIA: 2956

CONTA: 2732-8

### ASSINATURA



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

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

**Lote nº: 287/2021**

**Data : 11/11/2021**

**Conta Creditada ADRIANA LEITE SANTANA**

**Banco: 341    BANCO ITAU S.A.**

**Agência: 2956-**

**Conta: 273284**

**Valor Pago: 2.512,72**

**Nº Autenticação: C75CC902C6872EEC**