

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: 9336 / 2021 Ordinário Data: 10/11/2021 Página 1 / 1

Credor: 107216 ALINE DORA DA SILVA FARIA
Endereço: Comercial: , - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 041.312.759-10 R.G.: 33.668.171-9
Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:6254- Conta:14392-8

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: 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.....: 9122
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	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 273.171,41	Valor 1.921,92	Saldo Atual 271.249,49
-------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

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	143,00	HOR	TÉCNICO EM ENFERMAGEM - NOTURNO	13,44	1.921,92

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.921,92
------------------	------------------	------	---------------------	----------

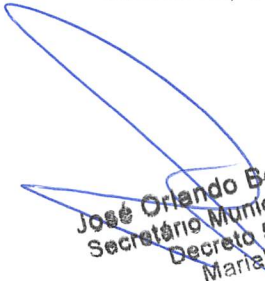
Empenhado por: _____ PAULO CÉSAR MORI	Autorizo a Despesa Acima Discriminada Marialva, de de _____ VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. Marialva, de de _____ ELTON JONES CAPARROZ Contador CRC/PR Nº 050753/O	RECIBO Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. Marialva, de de _____ Credor: ALINE DORA DA SILVA FARIA C.P.F.: 041.312.759-10
Banco _____ Nº da Conta _____ Nº do Cheque _____	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
ALINE DORA DA SILVA CPF: 041.312.759-10 RG: 33.668.171-9 PIS: 1293754050-5 DATA DE NASCIMENTO: 23/09/1982	143h	Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – Pronto Atendimento. 143h X 13,44 = 1.921,92	R\$ 1.921,92

Conta Corrente: 14392-8
Agência: 6254
Banco: bradesco

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 / 2951

COMPETÊNCIA

Novembro /2021

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 42969-11-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.652,85 (UM MIL SEISCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 1.293.754.050.-5

DATA:

I.N.S.S.:

DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 33.668.171-9

EMISSION: SSP DATA:

C.P.F.: 041.312.759-10

NOME COMPLETO

ALINE DORA DA SILVA

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.921,92

DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 211,41

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 57,66

TOTAL DESCONTO: R\$ 269,07

LIQUIDO: R\$ 1.652,85

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGÊNCIA: 6254-5

CONTA: 14392-8

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 ALINE DORA DA SILVA FARIA

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 6254-

Conta: 14392-8

Valor Pago: 1.652,85

Nº Autenticação: 7258CD3AE0A362A3