



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: **9346 / 2021** Ordinário Data: **10/11/2021** Página **1 / 1**

Credor: 106100 MARIA CRISTINA CRAVO
Endereço: Residencial: MANOEL CHAMORRO, 100 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 041.398.809-02 R.G.: 8057549-1
Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:6669- Conta:9021-2

| | |
|--|--|
| 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.....: 8/2021 Nº NAD.....: 9132 Nº Convênio:/ |
|--|--|

| | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| Dotação Inicial 0,00 | Saldo Anterior 243.274,44 | Valor 3.335,02 | Saldo Atual 239.939,42 |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|

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 | 127,00 | HOR | ENFERMEIRO PADRÃO - DIURNO | 26,26 | 3.335,02 |

| | | | | |
|------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|-----------------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 3.335,02 |
|------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|-----------------|

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

Credor: MARIA CRISTINA CRAVC
C.P.F.: 041.398.809-02

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

| NOME | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS | VALOR TOTAL |
|--|---------|--|---------------------|
| MARIA CRISTINA CRAVO CPF: 041.398.809-02 RG: 8.057.549-1 PIS: 12753454517 DATA DE NASCIMENTO: 27/05/1981 | 127h | Prestação de Serviços de Enfermeira – PA HAMADA 127h x 26,26 = 3.335,02 | R\$ 3.335,02 |

Conta Corrente: 0009021-2
Agência: 6669
Banco: Bradesco

Marialva, 04 de Novembro de 2021.

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

Amirao Lessa



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NÚMERO RECIBO

1 / 2965

COMPETÊNCIA

Novembro /2021

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 27999-11-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$2.777,69 (DOIS MIL SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 1.275.345.451-7

DATA:

I.N.S.S.:

DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG:

EMISSOR:

DATA: 10/11/2018

C.P.F.: 041.398.809-02

NOME COMPLETO

MARIA CRISTINA CRAVO

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 3.335,02

DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (15,00%)..... R\$ 90,43

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 366,85

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 100,05

TOTAL DESCONTO: R\$ 557,33

LIQUIDO: R\$ 2.777,69

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2278-0
Conta corrente 9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 6669 AV. MARINGA
Conta corrente (com DV) 90212
CPF 041.398.809-02
Nome favorecido MARIA CRISTINA CRAVO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.202
Valor 2.777,69
Destinação 0
Data transferência 12/11/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB BA838F011BDA5BE8

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

12/11/2021 15:34:46

12/11/2021 16:03:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.