



# 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: 9347 / 2021 Ordinário Data: 10/11/2021 Página 1 / 1

Credor: 107615 MARIA JOSE DA SILVA  
Endereço: Residencial: , - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR  
C.P.F.: 896.183.789-34 R.G.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Tipo de Licitação:</b> Proc. Inexigibilidade
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 15/2021
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 9133
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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	239.939,42	2.258,41	237.681,01

**HISTÓRICO:** Credenciamento de profissionais - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços de Operador de Raio X, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	77,00	HOR	OPERADOR DE RAIOS X	29,33	2.258,41

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.258,41
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:  _____ PAULO CÉSAR MORI	<b>Autorizo a Despesa Acima Discriminada</b>  Marialva, de de
---	---

<b>PAGAMENTO</b>	<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.	_____ VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal

Marialva, de de	_____ BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8
-----------------	--

<b>RECIBO</b>	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Banco _____	Marialva, de de
Nº da Conta _____	_____ Credor: MARIA JOSE DA SILVA
Nº do Cheque _____	C.P.F.: 896.183.789-34

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
MARIA JOSE DA SILVA CPF: 896.183.789-34 RG: 37.921.844-6 PIS:1.703.176.969-6 DATA DE NASCIMENTO: 19/18/1971	77h	Prestação de Serviços de Técnico em Raio X PRONTO ATENDIMENTO  77h x 29,33 = 2.258,41	R\$ 2.258,41

Conta Corrente: 69100-3  
Agência: 355-7  
Banco: BANCO BRASIL

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 / 2970

COMPETÊNCIA

Novembro /2021

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 44122-11-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.942,24 (UM MIL NOVECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

### INSCRIÇÃO

PIS: 1.703.176.969.-6 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

### IDENTIFICAÇÃO

RG: 379218446 EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 896.183.789-34

### NOME COMPLETO

MARIA JOSE DA SILVA

### SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

### DATA

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

### ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 2.258,41

### DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (7,50%)..... R\$ 0,00

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 248,42

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 67,75

TOTAL DESCONTO: R\$ 316,17

**LIQUIDO: R\$ 1.942,24**

BANCO: 1 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 355-7

CONTA: 69100-3

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** MARIA JOSE DA SILVA

**Banco:** 1    BANCO DO BRASIL S.A.

**Agência:** 355-7

**Conta:** 69100-3

**Valor Pago:** 1.942,24

**NºAutenticação:** E16A4CD744888221