



# 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: 8272 / 2021 Ordinário Data: 06/10/2021 Página 1 / 1

Credor: 106169 JENNIFER AMANDA GARBELINI PEREIRA

Endereço: Residencial: R. SHIGUEISA OKUMURA, 149 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 071.429.309-18 R.G.: 10.733.383-5

Banco:33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.Ag.:4541- Conta:1090436-7

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.....: 8032  
Nº Convênio:/

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 0,00            | 340.386,06     | 1.563,10 | 338.822,96  |

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    | 145,00 | HOR | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO | 10,78         | 1.563,10   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.563,10 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

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

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

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: JENNIFER AMANDA GARBELINI PEREIRA  
C.P.F.: 071.429.309-18

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

| NOME                                                                                                                                  | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                                                   | VALOR TOTAL  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| JENNIFER AMANDA GARBELINI<br>PEREIRA<br>CPF: 071.429.309-18<br>RG: 1.073.338-35<br>PIS:2032390098-9<br>DATA DE NASCIMENTO: 18/12/1997 | 145h    | Prestação de Serviços de Técnico de<br>Enfermagem PRONTO ATENDIMENTO,<br>VACINAÇÃO E POSTOS DE SAÚDE.<br><br>145h x 10,78 = 1.563,10 | R\$ 1.563,10 |

Conta Corrente: 01090436-7  
Agência: 4541  
Banco: Santander

Marialva, 04 de Outubro de 2021.

  
ADRIANO FELIX DOS ANJOS  
COORDENADOR DE ENFERMAGEM  
MARIALVA - PR  
Corem nº 151870





**PREFEITURA DE MARIALVA**

**CNPJ: 76.282.680/0001-45**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2021**

## **RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

**NÚMERO RECIBO**

**1 / 2925**

**COMPETÊNCIA**

**Outubro /2021**

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 39520-10-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.344,27 (UM MIL TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

### **INSCRIÇÃO**

PIS: 2.032.390.098.-9

DATA:

I.N.S.S.:

DATA:

### **IDENTIFICAÇÃO**

RG: 93875257

EMISSION: SSP

DATA:

C.P.F.: 071.429.309-18

### **NOME COMPLETO**

JENNIFER AMANDA GARBELINI PEREIRA

### **SEÇÃO**

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

### **DATA**

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

### **ESPECIFICAÇÃO:**

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.563,10

### **DESCONTOS:**

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 171,94

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 46,89

TOTAL DESCONTO: R\$ 218,83

**LIQUIDO: R\$ 1.344,27**

**BANCO: -**

**AGÊNCIA:**

**CONTA:**

### **ASSINATURA**



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

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

**Lote nº: 251/2021**

**Data : 07/10/2021**

**Conta Creditada JENNIFER AMANDA GARBELINI PEREIRA**

**Banco: 33    BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

**Agência: 4541-**

**Conta: 1090436-7**

**Valor Pago: 1.344,27**

**NºAutenticação: 0B31416BE7C4361B**