



# 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: 8281 / 2021 Ordinário Data: 06/10/2021 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.....: 8041  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	316.576,92	3.466,32	313.110,60

**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	132,00	HOR	ENFERMEIRO PADRÃO - DIURNO	26,26	3.466,32

Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 3.466,32

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: MARIA CRISTINA CRAVO  
C.P.F.: 041.398.809-02

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
<b>MARIA CRISTINA CRAVO</b> CPF: 041.398.809-02 RG: 8.057.549-1 PIS: 12753454517 DATA DE NASCIMENTO: 27/05/1981	<b>132h</b>	Prestação de Serviços de Enfermeira – PA HAMADA  <b>132h x 26,26 = 3.466,32</b>	<b>R\$ 3.466,32</b>

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

Marialva, 04 de Outubro de 2021.

  
LUCIANO FÉLIX DOS ANJOS  
COORDENADOR DE ENFERMAGEM  
MARIALVA - PR  
Crim n° 151870





PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NÚMERO RECIBO

1 / 2915

COMPETÊNCIA

Outubro /2021

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 27999-10-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$2.873,09 (DOIS MIL OITOCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS 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\$ 3.466,32

### DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (15,00%)..... R\$ 107,95

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 381,29

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 103,99

TOTAL DESCONTO: R\$ 593,23

**LIQUIDO: R\$ 2.873,09**

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 MARIA CRISTINA CRAVO**

**Banco: 237    BANCO BRADESCO S.A.**

**Agência: 6669-**

**Conta: 9021-2**

**Valor Pago: 2.873,09**

**NºAutenticação: CFA87EB655651795**