

# 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:** 7108 / 2021      **Ordinário**      **Data:** 09/09/2021      **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

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE <b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS <b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL <b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA <b>Reduzido:</b> 812 <b>F. de Recurso:</b> 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303 <b>Desdobramento:</b> 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	<b>Tipo de Licitação:</b> Proc. Inexigibilidade <b>Nº Licitação.....:</b> 8/2021 <b>Nº NAD.....:</b> 7010 <b>Nº Convênio:/</b>
--	--

<b>Dotação Inicial</b> 0,00	<b>Saldo Anterior</b> 368.644,00	<b>Valor</b> 2.217,60	<b>Saldo Atual</b> 366.426,40
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

**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	165,00	HOR	TÉCNICO EM ENFERMAGEM - NOTURNO	13,44	2.217,60

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.217,60
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_

**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

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

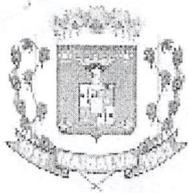
NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
<b>ALINE DORA DA SILVA</b> CPF: 041.312.759-10 RG: 33.668.171-9 PIS: 1293754050-5 DATA DE NASCIMENTO: 23/09/1982	<b>165 H</b>	Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – Pronto Atendimento.  <b>165 x 13,44 = 2.217,60</b>	<b>R\$ 2.217,60</b>

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

Marialva, 03 de Setembro 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

NÚMERO RECIBO

1 / 2899

COMPETÊNCIA

Setembro /2021

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 42969-09-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.907,14 (UM MIL NOVECENTOS E SETE REAIS E QUATORZE CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO	
PIS: 1.293.754.050.-5	DATA:
I.N.S.S.:	DATA:

IDENTIFICAÇÃO	
RG: 33.668.171-9	EMISSOR: SSP DATA:
C.P.F.: 041.312.759-10	

NOME COMPLETO
ALINE DORA DA SILVA

SEÇÃO	DATA
DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO	___/___/___

### ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 2.217,60

### DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (7,50%)..... R\$ 0,00  
III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 243,93  
IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 66,53  
TOTAL DESCONTO: R\$ 310,46

LIQUIDO: R\$ 1.907,14

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

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

**Lote nº: 223/2021**

**Data : 13/09/2021**

**Conta Creditada ALINE DORA DA SILVA FARIA**

**Banco: 237    BANCO BRADESCO S.A.**

**Agência: 6254-**

**Conta: 14392-8**

**Valor Pago: 1.907,14**

**NºAutenticação: 3AC4B379B3940B54**