



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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 6186 / 2022 Ordinário Data: 05/08/2022

Credor: 108081 JÉSSICA SOARES DA SILVA
Endereço: Residencial: , - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 076.061.139-47 R.G.: 11041363-7
Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0723- Conta: 84952-9

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: 543 F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus 31019 Desdobramento: 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade Nº Licitação.....: 6/2022 Nº NAD.....: 6258 Nº Convênio:/
--	--

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 24.938,84	Valor 1.789,48	Saldo Atual 23.149,36
--------------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

HISTÓRICO: Credenciamento de profissionais - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a 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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	166,00	HOR	TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO	10,78	1.789,48

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.789,48
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque 10/08/2022

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: JÉSSICA SOARES DA SILVA
C.P.F.: 076.061.139-47

45264

322205

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
JESSICA SOARES DA SILVA CPF: 076.061.139-47 RG: 11041363-7 PIS: 204.66607-32 DATA DE NASCIMENTO: 01/07/1991	166 h	Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – 166 h x 10,78 = 1.789,48	R\$ 1.789,48

Conta Corrente: 0723
Agência: 84952-9
Banco: SICRED

Marialva, 01 de Agosto de 2022.

José Orlando Benício
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva, PR

Imagem da assinatura

16/08/2022

- BANCO DO BRASIL -

8:08:17

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****11/08/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****213-13000000****VALOR TOTAL:****1.538,96********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: JESSICA SOARES DA SILVA****BANCO : 748 - SICREDI****AGÊNCIA : 072-3****CONTA : 000000849529****Nr. Autenticação: A.A49.02B.90E.173.B22**

16/08/2022

- BANCO DO BRASIL -

8:08:17

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.371-X

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

11/08/2022

NÚMERO DO DOCUMENTO:

213-17000000

VALOR TOTAL:

1.538,96

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: JESSICA SOARES DA SILVA

BANCO : 748 - SICREDI

AGÊNCIA : 072-3

CONTA : 000000849529

Nr. Autenticação: 9.8C6.DB9.753.57A.5D4

Pagamento em duplicidade, descontado no mês de setembro



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2022

NÚMERO RECIBO

1 / 3307

COMPETÊNCIA

Setembro /2022

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFORME CONTRATO: 45264-09-2022 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.538,96 (UM MIL QUINHENTOS E TRINTA E OITO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 2.046.660.732.-0

DATA:

I.N.S.S.:

DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 11.041.363-7 EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 076.061.139-47

NOME COMPLETO

JESSICA SOARES DA SILVA

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.789,48

DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 196,84

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 53,68

TOTAL DESCONTO: R\$ 250,52

LIQUIDO: R\$ 1.538,96

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA

1. Name	
2. Address	
3. City	
4. State	
5. Zip	

MEMORANDUM FOR THE RECORD

TO: [Name] FROM: [Name] SUBJECT: [Subject]

1. [Text]

2. [Text]

3. [Text]

4. [Text]

5. [Text]

6. [Text]
7. [Text]
8. [Text]
9. [Text]
10. [Text]

11. [Text]
12. [Text]
13. [Text]

14. [Text]
15. [Text]
16. [Text]

17. [Text]
18. [Text]

19. [Text]	20. [Text]
21. [Text]	22. [Text]



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2022

NÚMERO RECIBO

1 / 3237

COMPETÊNCIA

Agosto /2022

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 45264-08-2022 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.538,96 (UM MIL QUINHENTOS E TRINTA E OITO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 2.046.660.732.-0 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 11.041.363-7 EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 076.061.139-47

NOME COMPLETO

JESSICA SOARES DA SILVA

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

___/___/___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.789,48

DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 196,84

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 53,68

TOTAL DESCONTO: R\$ 250,52

LIQUIDO: R\$ 1.538,96

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☐ PREGÃO
- ☐ DISPENSA C. _____
- ☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 06-22 DE / /

Jul