



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: 6189 / 2022 Ordinário Data: 05/08/2022

Credor: 107500 MICHELE VANESSA LAZARIN HORTA
Endereço: Comercial: , - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 040.878.999-93 R.G.:
Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:2956- Conta:28413-3

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.....: 8/2021
Nº NAD.....: 6243
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
21.554,53

Valor
2.522,52

Saldo Atual
19.032,01

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	234,00	HOR	TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO	10,78	2.522,52

Prefeitura Municipal
de Marialva

10 AGO. 2022

Local de Entrega

Total Retenções

PAGO

0,00

Total Liq. Empenho:

2.522,52

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

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

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

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: MICHELE VANESSA LAZARIN HORTA
C.P.F.: 040.878.999-93

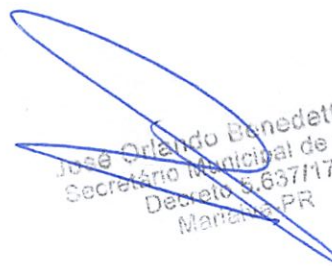
30262
08/2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
MICHELE VANESSA LAZARIN HORTA CPF: 040.878.999-93 RG: 9.165.682-5 PIS: 13059890519 DATA DE NASCIMENTO: 05/01/1986	234 h	Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – Pronto Atendimento. 234 h x 10,78 = 2.522,52	R\$ 2.522,52

Conta Corrente: 28413-3
Agência: 2956
Banco: ITAU

Marialva, 01 de Agosto de 2022


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: 2022

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NÚMERO RECIBO

1 / 3254

COMPETÊNCIA

Agosto /2022

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFORME CONTRATO: 30262-08-2022 NA IMPORTÂNCIA DE R\$2.143,79 (DOIS MIL CENTO E QUARENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 1.305.989.051.-9

DATA:

I.N.S.S.:

DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 91656825

EMISSION: SSP

DATA: 10/11/2018

C.P.F.: 040.878.999-93

NOME COMPLETO

MICHELE VANESSA LAZARIN HORTA

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 2.522,52

DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (7,50%)..... R\$ 25,58

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 277,47

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 75,68

TOTAL DESCONTO: R\$ 378,73

LIQUIDO: R\$ 2.143,79

BANCO: 341 - ITAU - AGENCIA

AGÊNCIA: 2956

CONTA: 28413-3

ASSINATURA

RECIBO DE RECEBIMENTO DE VALORES - RRV

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 08-23 DE _____

lwr

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:****213-15000000****VALOR TOTAL:****2.143,79********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MICHELE VANESSA LAZARIN HORTA****BANCO : 341 - ITAU****AGÊNCIA : 295-6****CONTA : 000000284133**

=====

Nr. Autenticação: 9.B76.5E8.549.314.605