



# 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: 5548 / 2022 Ordinário Data: 14/07/2022 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:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:2956- Conta:36559-3

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: 541  
F. de Recurso: 33019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus 33019  
Desdobramento: 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Tipo de Licitação:  
Proc. Inexigibilidade  
Nº Licitação.....: 6/2022  
Nº NAD.....: 5601  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	91.709,61	1.153,46	90.556,15

**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	107,00	HOR	TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO	10,78	1.153,46

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.153,46
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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 .

**Prefeitura Municipal**  
DIORGINA GONCALVES 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 20 JUL. 2022

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PAGO**

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

Inec 06/2022

39520

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
JENNIFER AMANDA GARBELINI PEREIRA CPF: 071.429.309-18 RG: 1.073.338-35 PIS:2032390098-9 DATA DE NASCIMENTO: 18/12/1997	107 h	Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem PRONTO ATENDIMENTO, VACINAÇÃO E POSTOS DE SAÚDE.  107 h x 10,78 = 1.153,46	R\$ 1.153,46

Conta Corrente: 01090436-7

Agência: 4541

Banco: Santander

Marialva, 12 de Julho de 2022.

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
Marialva-PR

Simão Less

07002

10

INCB. 0022

541 06 00



**PREFEITURA DE MARIALVA**

**CNPJ: 76.282.680/0001-45**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2022**

**NÚMERO RECIBO**

**1 / 3218**

**COMPETÊNCIA**

**Julho /2022**

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

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFORME CONTRATO: 39520-07-2022 NA IMPORTÂNCIA DE R\$991,98 (NOVECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E NOVENTA E OITO 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

### **ESPECIFICAÇÃO:**

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.153,46

### **DESCONTOS:**

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 126,88

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 34,60

TOTAL DESCONTO: R\$ 161,48

**LIQUIDO: R\$ 991,98**

**BANCO: -**

**AGÊNCIA:**

**CONTA:**

### **SEÇÃO**

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

**DATA**

19/07/22

**ASSINATURA**

IMPRIMIR

FECHAR



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIO
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A.
Conta Destino:	4541/1090436-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JENNIFER AMANDA
CPF/CNPJ	071.429.309-18
Valor:	R\$991,98
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	20/07/2022
Data da Operação:	20/07/2022
Código da Operação:	00174383
Chave de Segurança:	Y5XTJHXURSxG7U02

CPFs Autorizadores:
077.678.059-05
021.161.809-88

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.