



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: 7137 / 2022 Ordinário Data: 02/09/2022 Página 1 / 1

Credor: 3972 ANDREIA APARECIDA MOREIRA ALVES
Endereço: Comercial: BRASÍLIA, 17 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 046.604.469-05 R.G.: 92900150
Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:6669-9 Conta:3506584

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 (Coronavír 31019 Desdobramento: 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade Nº Licitação.....: 8/2021 Nº NAD.....: 7224 Nº Convênio:/
--	--

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	5.579,45	1.778,70	3.800,75

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 - DIURNO	10,78	1.778,70

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.778,70
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

DIORGINY GONCALVES DE SOUZA
Governador do Município de Marialva

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

12 SET. 2022

PAGO

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: ANDREIA APARECIDA MOREIRA ALVES
C.P.F.: 046.604.469-05

Dec. 8/2022

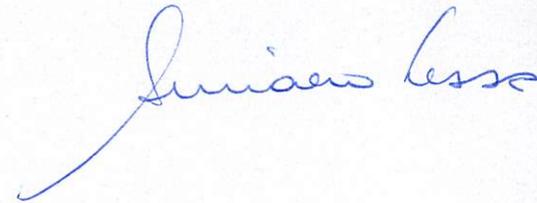
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
ANDREIA APARECIDA MOREIRA ALVES CPF: 046.604.469-05 RG: 9.290.015-0 PIS: 20991731721 DATA DE NASCIMENTO: 18/01/1982	165 h	Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – 165 h x 10,78 = R\$ 1.778,70	R\$ 1.778,70

Conta Corrente: 76586-4
Agência: 0723
Banco: Sicred

Marialva, 01 de Setembro 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

NÚMERO RECIBO

1 / 3281

COMPETÊNCIA

Setembro /2022

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 220-09-2022 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.529,69 (UM MIL QUINHENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 1.901.774.797.-0 DATA:

I.N.S.S.: 19017747970 DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 92900150 EMISSOR: SSP DATA: 23/05/2001

C.P.F.: 046.604.469-05

NOME COMPLETO

ANDREIA APARECIDA MOREIRA ALVES

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.778,70

DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 195,65

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 53,36

TOTAL DESCONTO: R\$ 249,01

LIQUIDO: R\$ 1.529,69

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 1267

CONTA: 1407-3

ASSINATURA

Form fields for administrative data, including fields for date and number.

REPUBLICA DE ARGENTINA
GOBIERNO FEDERAL
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
COMISIÓN NACIONAL DE ADM. PÚBLICA
C/1200 - MONTEVIDEO - BUENOS AIRES



AQUISICIÓN - de acuerdo com:

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

Nº 08-21 DE / /

Form fields for recipient information, including name, address, and contact details.

16/09/2022

- BANCO DO BRASIL -

7:59:41

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: 12/09/2022**NÚMERO DO DOCUMENTO:****258-40000000****VALOR TOTAL:****1.529,69********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ANDREIA APARECIDA MOREIRA ALVE****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 6.669-9****CONTA : 00.000.350.658-4**

=====

Nr. Autenticação: 2.B8D.C0F.28F.E77.4D3