

**NOTA DE EMPENHO**

**Nº do Empenho:** 1670/2023      **Ordinário**      **Data:** 06/03/2023      **Página:** 18 / 57

**Credor:** 12469 - ALESSANDRA APARECIDA MENDES

**Endereço:**

**C.P.F.:** 039.973.049-47

**R.G.:**

**Banco:**

**Ag:**

**Conta:**

**Orgão:** 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Unidade:** 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**Prog. Trabalho:** 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

**Elemento Desp.:** 3.3.90.36.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

**Reduzido:** 197

**F. de Recurso:** 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA

**Desdobramento:** 0600 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

**Tipo de Licitação:** Processo inexigibilidade

**Nº Licitação.....:** 6

**Nº Convênio:**

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor      | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|------------|-------------|
| 275.625,00      | 76.978,17      | - 2.110,08 | 74.868,09   |

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - 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 |
|-------|-----|------|---------------------------------|---------------|------------|
| 52914 | 157 | HORA | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - NOTURNO | 13,44         | 2.110,08   |

|                          |                         |      |                            |          |
|--------------------------|-------------------------|------|----------------------------|----------|
| <b>Local de Entrega:</b> | <b>Total Retenções:</b> | 0,00 | <b>Total Liq. Empenho:</b> | 2.110,08 |
|--------------------------|-------------------------|------|----------------------------|----------|

**Empenhado por:**

Autorizo a despesa acima discriminada.

Prefeitura Municipal de Marialva,

de

de

\_\_\_\_\_  
EDUARDO NASCIMENTO

\_\_\_\_\_  
JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## MARIALVA – PR

| NOME                                                                                                                   | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                             | VALOR TOTAL  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| ALESSANDRA AP. MENDES<br>CPF: 039.973.049-47<br>RG: 8.808.528-0<br>PIS: 2000352060-3<br>DATA DE NASCIMENTO: 12/02/1981 | 157 h   | Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – Pronto Atendimento Ref. Fevereiro<br>157 h x 13,44 = 2.110,08 | R\$ 2.110,08 |

Conta Corrente: 56005-2  
Agência: 0723  
Banco: Sicredi

Marialva, 03 de Março de 2023.

Orlando Suredetti Ville  
Secretário Municipal de Saúde  
CPF: 03.637.117  
Marialva-PR

Luiz Carlos de Jesus

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

748. 0723 - 56005-2

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA          | CNPJ               |
| Prefeitura Municipal de Marialva | 76.282.680/0001-45 |

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de TECNICO DE ENFERMAGEM, a importância de 1.814,68 (Um Mil, Oitocentos e Quatorze Reais e Sessenta e Oito Centavos), conforme discriminação abaixo;

|                     |
|---------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO |
| CPF: 039.973.049-47 |

## ESPECIFICAÇÃO

I. Valor do Serviço Prestado 2.110,08

|                         |               |
|-------------------------|---------------|
| DOCUMENTO DE IDENTIDADE |               |
| NÚMERO                  | ORGÃO EMISSOR |
| 88.085.280-             | SSP           |

## DESCONTOS

III. I.N.S.S. 232,10

V. I.S.S. 63,30

## VALOR LÍQUIDO

1.814,68

|            |      |
|------------|------|
| LOCALIDADE | DATA |
| Marialva   | / /  |

|                                   |
|-----------------------------------|
| NOME COMPLETO                     |
| ALESSANDRA APARECIDA MENDES SILVA |

|            |
|------------|
| ASSINATURA |
|            |

AQUISIÇÃO - de acordo com

- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☐ PREGÃO
- ☐ DISPENSA
- ☒ INEXIGIBILIDADE

C. 405/22

Nº 06-22 DE 28/09/22

*mm*

16/03/2023

- BANCO DO BRASIL -

8:34:24

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.015.732-5

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

15/03/2023

NÚMERO DO DOCUMENTO:

123456789012

VALOR TOTAL:

1.814,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ALESSANDRA APARECIDA MENDES

BANCO : 748 - SICREDI

AGÊNCIA : 072-3

CONTA : 000000560052

Nr. Autenticação: F.943.819.E6F.337.6F4