

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4530 / 2022 Estimativo Nº da Liquidação: 1 / 2022 Data: 08/06/2022

Credor: 47200 - LUZIA BOCHINAL DE SOUZA

Endereço: Residencial: Dionisio H. Fernandes, s/n - Q11 LT06 - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.P.F.: 040.481.909-54 R.G.: 8.052.619-9

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE | Processo.....: 0/2.022,00 |
| Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | Tipo de Licitação: Tomada de Pre |
| 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 | Nº Licitação.....: 14/2.021,00 |
| F. de Recurso: 33019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - CC | |

| Valor do Empenhado | Saldo Anterior do Empenho | Valor Liquidado | Saldo Atual do Empenho |
|--------------------|---------------------------|-----------------|------------------------|
| 1.594,83 | 1.594,83 | 1.594,83 | 0,00 |

Motivo: Reabertura de Processo Licitatório de Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços em Auxiliar de Consultório Dentário, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO |
|--------|------|--------|------------------------------------------------------|---------------|
| 108869 | 1,00 | Mensal | AUXILIAR EM CONSULTÓRIO DENTÁRIO - CLT - PSF - 40 HO | 1.594,83 |

Documentos Fiscais:

| | Nº Documento | Valor | Série | Data |
|----------------|--------------|----------|-------|------------|
| RPA - SERVICOS | 3173 | 1.594,83 | | 08/06/2022 |

Descontos / Retenções:

| | | |
|-----|----------------------------------------------------------------|--------|
| 207 | [F] - 8 - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - I.N.S.S. | 175,43 |
| 413 | [F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA | 47,84 |

Total de descontos: 223,27

Valor Liquido a Pagar : 1.371,56

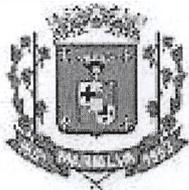


| | | |
|----------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|
| Nº Nota Fiscal | Data da Entrada no Almoxarifado 08/06/2022 | Data do Empenho 08/06/2022 |
|----------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|

Liquidado por

PAULO CÉSAR MORI

Observação



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: 4530 / 2022 Estimativo Data: 08/06/2022 Página 1 / 1

Credor: 47200 LUZIA BOCHINAL DE SOUZA
Endereço: Residencial: Dionisio H. Fernandes, s/n - Q11 LT06 - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR
C.P.F.: 040.481.909-54 R.G.: 8.052.619-9
Banco:748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.:723 Conta:42.554-0

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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: 30 00 SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS | Tipo de Licitação: Tomada de Preço Nº Licitação.....: 14/2021 Nº NAD.....: 4547 Nº Convênio: / |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| Dotação Inicial 0,00 | Saldo Anterior 174.406,18 | Valor 1.594,83 | Saldo Atual 172.811,35 |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|

HISTÓRICO: Reabertura de Processo Licitatório de Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços em Auxiliar de Consultório Dentário, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1 | 1,00 | Mens | AUXILIAR EM CONSULTÓRIO DENTÁRIO - CLT - PSF - 40 HORAS SEMANAIS - UNIDADE DE SAÚDE CLÍNICA MATERNO INFANTIL | 1.594,83 | 1.594,83 |

| | | | | |
|------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|-----------------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.594,83 |
|------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|-----------------|

| | |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Empenhado por: _____ PAULO CÉSAR MORI | 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. | _____ VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal |

| | |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Marialva, de de | _____ 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. |
| Banco _____ | Marialva, de de |
| Nº da Conta _____ | _____ Credor: LUZIA BOCHINAL DE SOUZA |
| Nº do Cheque _____ | C.P.F.: 040.481.909-54 |

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

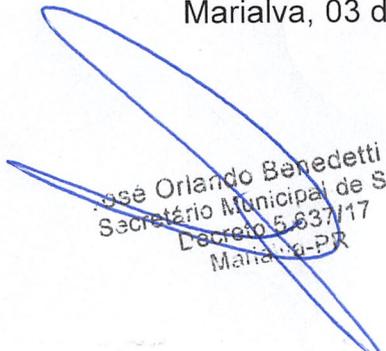
| NOME | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS | VALOR TOTAL |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| LUZIA BOCHINAL DE SOUZA CPF: 040.481.909-54 RG: 8.052.619-9 PIS: 125.42508.66.8 DATA DE NASCIMENTO: 30/05/1977 | 30 DIAS | Auxiliar em Consultório Dentário - Clt Psf - 40 Horas Semanais – Unidade De Saúde João de Barro. | R\$ 1.594,83 |

Conta Corrente: 00042554-0

Agência: 0723

Banco: SICREDI

Marialva, 03 de Junho 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 / 3173

COMPETÊNCIA

Junho /2022

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFORME CONTRATO: 2771-06-2022 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.371,56 (UM MIL TREZENTOS E SETENTA E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 1.254.250.866-8 DATA:

I.N.S.S.: 12542508668 DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 80526199 EMISSOR: SSPP DATA:

C.P.F.: 040.481.909-54

NOME COMPLETO

LUZIA BOCHINAL DE SOUZA

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.594,83

DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 175,43

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 47,84

TOTAL DESCONTO: R\$ 223,27

LIQUIDO: R\$ 1.371,56

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA

15/06/2022

- BANCO DO BRASIL -

11:33:53

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:****10/06/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****167-19000000****VALOR TOTAL:****1.371,56********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: LUZIA BOCHINAL DE SOUZA****BANCO : 748 - SICREDI****AGÊNCIA : 0.723-3****CONTA : 000000425540****Nr. Autenticação: 7.833.208.D28.D2F.67C**