

#### PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

LIQUIDAÇÃO DE NOTA DE EMPENHO Nº do Empenho: 3439 / 2022 Estimativo Nº da Liquidação: 1/2022 Data: 06/05/2022 Credor: 106083 - FRANCIELE MANDADORI Endereco: Residencial: SANTA MILANI BATALINI, 861 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR C.P.F.: 085.113.859-40 R.G.: 12.312.224-0 Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Processo.....: 0/2.022.00 Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Tipo de Licitação: Proc. Inexigibil 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....: 8/2.021,00 F. de Recurso: 33019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - CC Valor Liquidado Valor do Empenhado Saldo Anterior do Empenho Saldo Atual do Empenho 4.960,80 4.960,80 4.960,80 0,00 Motivo: 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 ENFERMEIRO PADRÃO - NOTURNO 107481 156,00 HORA 31,80 **Documentos Fiscais:** Nº Documento Valor <u>Série</u> **Data** RPA - SERVICOS 06/05/2022 3128 4.960.80 Descontos / Retenções: 413 [F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER 148,82 NATUREZA [F] - 11 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA 357,27 MUNICIPAL DE MARIALVA 207 [F] - 8 - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - I.N.S.S. 545,68 Total de descontos: 1.051,77 Valor Liquido a Pagar : 3.909,03

N° Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado
06/05/2022

Liquidado por

Observação

PAULO CÉSAR MORI



## 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   |                                |  |       |      |
|--|--|---|---|--------------------------------|--|-------|------|
| N° do Empenho:                               | 3439 / 2022  |   | Data: 06/05/2022  |                                | Ράσὶ   | na 1  | / 1  |
| Credor: 106083 F                             | RANCIELE MANDA<br>ANTA MILANI BATA<br>O R.G.:  | DORI<br>Alini, 861 C.e.p. 86<br>12.312.224-0      | 5990000 - Marialva - 1                                      | PR                             | T agi  | 1     | 7.1  |
| Orgão: 07. S                                 | ECRETARIA MUN. I<br>UNDO MUNICIPAL<br>008.2.052. ASSISTÊNO<br>5.00.00. OUTROS S<br>Bloco de Custeio da | DE SAÚDE<br>DE SAÚDE - FMS<br>CIA HOSPITALAR E A  | MBULATORIAL<br>ROS - PESSOA FÍSICA<br>s de Saúde (Coronavír | 33019                          | Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade  Nº Licitação: 8/20  Nº NAD: 34:  Nº Convênio:/ |       |      |
| Dotação Inicial<br>0,00                      | 227.0040000  | do Anterior<br>12.604,74                          | <b>Valor</b><br>4.960,80                                    |                                | <b>Saldo Atual</b> 207.643,94  |       |      |
| HISTÓRICO: Prestaç<br>diumo<br>ITEM QTD UN E | ão de serviços de enfe   | rmeiro noturno, enferme<br>gem PSF, em conformida | iro diurno, técnico de en                                   |                                | oturno, técnico de enferma<br>inicipal de Saúde de Maria                                 |       |      |
|  |  | • .   |   |                                |  |       |      |
| Local de Entrega                             |  | Total Retenções:                                  | 0,00  | Total Lie                      | q. Empenho:  | 4.960 | ),80 |
| Empenhado por:  PAGAMENTO                    | PAULO CÉSAR MORI<br>ORDEM DE PA  |   | Autorizo a Despes   | a <b>Acima Dis</b><br>Marialva |  | de    |      |
| Pague-se ao favorecido o va                  |  |   |   | VICTOR (                       | CELSO MARTINI  |       | -    |
| nota de empenho.                             | rialva, de   | de .  |   |                                | to Municipal   |       |      |
|  | Y GONÇALVES DE 1<br>r CRC/PR Nº 078120/  |   |   | Mun. Finança                   | STA DE OLIVEIRA<br>as CRC-PR 067844/O-8  |       | -    |
| Banco  |  |   |   | souraria da<br>ada acima ei    | CIBO PREFEITURA DE MAR n moeda corrente do país.   |       | А, а |
| Nº da Conta                                  |  |   |   | Marialva,                      | de   | de    |      |
| N° do Cheque                                 |  |   |   | NCIELE MA<br>13.859-40         | NDADORI  |       | -    |

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA - PR

| NOME   | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS  | VALOR TOTAL  |
|--|---------|---|--------------|
| FRANCIELE MANDADORI<br>CPF: 085.113.859-40<br>RG: 12.312.224-0<br>PIS: 20169312520<br>DATA DE NASCIMENTO: 12/07/1991 | 156 h   | Prestação de Serviços de Enfermeiro – Pronto Atendimento.  156 h X 31,80 = 4.960,80 | R\$ 4.960,80 |

Conta Corrente: 10011728

Agência: 0059 Banco: Bradesco

Marialva, 03 de Maio de 2022.

Jesse Jesse

Jose Orlando Fenedetti V. Secretario Municipal de Saúc Desrete 5.637/17 Marid va-PF



#### PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2022

NÚMERO RECIBO

1/3128

COMPETÊNCIA

Maio /2022

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 39736-05-2022 NA IMPORTÂNCIA DE R\$3.909,03 (TRÊS MIL NOVECENTOS E NOVE REAIS E TRÊS CENTAVOS). DISCRIMINADO ABAIXO:

|        |  | INSCRI    | ÇAO         |            |
|--------|--|-----------|-------------|------------|
| PIS:   | 2.016.931.2  | 520       | DATA:       |            |
| I.N.S. | S.:  |           | DATA:       |            |
|        | A PART OF THE STATE OF THE STAT | IDENTIFIC | CAÇÃO       |            |
| RG:    | 05229087390  | EMISSOR:  | DETRA DATA: | 17/08/2016 |
| C.P.F. | .: 085.113.859-4   | 40        |             |            |
|        |  |           |             |            |

DICABIATO

| NOME COMPLETO       |  |
|---------------------|--|
| FRANCIELE MANDADORI |  |

| SEÇÃO                         | DATA |
|-------------------------------|------|
| DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO | //   |

| ESPECIFICAÇÃO:               |     |          | l |
|------------------------------|-----|----------|---|
| I. Valor do Serviço Prestado | R\$ | 4.960,80 | l |
| DESCONTOS:                   |     |          | 1 |
| П. I.R.R.F. (22,50%)         | R\$ | 357,27   | l |
| ,III. I.N.S.S. (11,00%)      |     | 545,68   | V |
| IV. I.S.S. (3,00%)           | R\$ | 148,82   | 1 |
| TOTAL DESCONTO:              |     | 1.051,77 |   |

| CONTA: |        |
|--------|--------|
|        | CONTA: |

LIQUIDO: R\$

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

www.elotech.com.br

3.909,03



16/05/2022

#### - BANCO DO BRASIL -

11:06:27

#### **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:

10/05/2022

**NÚMERO DO DOCUMENTO:** 

134-13000000

**VALOR TOTAL:** 

3.909,03

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

CLIENTE: FRANCIELE MANDADORI

**BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL** 

AGÊNCIA: 312-3

CONTA : 000000229368

Nr. Autenticação: 5.996.921.DDC.DDE.983