

## 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: 3451 / 2022 Estimativo Nº da Liquidação: 1 / 2022 Data: 06/05/2022

Credor: 102390 - AMANDA PATRICIA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 071.573.819-40

R.G.:

|                                                                                             |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 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.....: 6/2.022,00       |
| F. de Recurso: 33019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - CC |                                     |

Valor do Empenhado

1.660,12

Saldo Anterior do Empenho

1.660,12

Valor Liquidado

1.660,12

Saldo Atual do Empenho

0,00

**Motivo:** 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 |
|--------|--------|------|--------------------------------|---------------|
| 107484 | 154,00 | HORA | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO | 10,78         |

#### Documentos Fiscais:

|                | <u>Nº Documento</u> | <u>Valor</u> | <u>Série</u> | <u>Data</u> |
|----------------|---------------------|--------------|--------------|-------------|
| RPA - SERVICOS | 3118                | 1.660,12     |              | 06/05/2022  |

#### Descontos / Retenções:

|                            |                                                                |               |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------|
| 413                        | [F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA | 49,80         |
| 207                        | [F] - 8 - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - I.N.S.S.       | 182,61        |
| <b>Total de descontos:</b> |                                                                | <b>232,41</b> |

**Valor Líquido a Pagar :** 1.427,71

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

06/05/2022

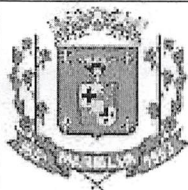
Data do Empenho

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

Nº do Empenho: 3451 / 2022 Estimativo Data: 06/05/2022 Página 1 / 1

Credor: 102390 AMANDA PATRICIA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 071.573.819-40

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267-7 Conta: 36634-7

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.....: 3467

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
0,00

Saldo Anterior  
178.002,08

Valor  
1.660,12

Saldo Atual  
176.341,96

**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    | 154,00 | HOR | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO | 10,78         | 1.660,12   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.660,12 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: AMANDA PATRICIA SILVA  
C.P.F.: 071.573.819-40

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

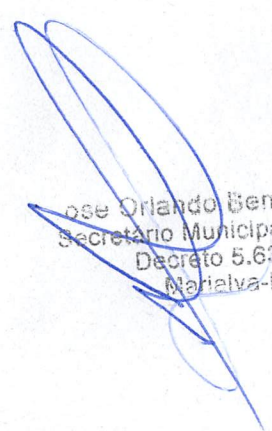
DIORGINY GONÇALVES DE FARIA  
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

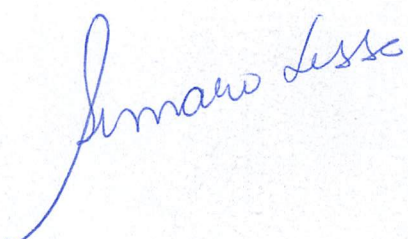
## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

| NOME                                                                                                                             | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS                                                                            | VALOR TOTAL  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| AMANDA PATRCIA SILVA PEREIRA<br>CPF: 071.573.819-40<br>RG: 11.055.925-9<br>PIS: 204.06929.11-9<br>DATA DE NASCIMENTO: 07/04/1990 | 156 h   | Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – Vila Brasil.<br><br>154 h x 10,78 = 1.660,12 | R\$ 1.660,12 |

Conta Corrente: 000850935131-5  
Agência: 1267  
Banco: Caixa Econômica

Marialva, 03 de Maio de 2022.

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

  
Amanda Lisse



**PREFEITURA DE MARIALVA**

**CNPJ: 76.282.680/0001-45**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2022**

**NÚMERO RECIBO**

**1 / 3117**

**COMPETÊNCIA**

**Maior 2022**

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 31113-05-2022 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.427,71 (UM MIL QUATROCENTOS E VINTE E SETE REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

### INSCRIÇÃO

PIS: 2.040.692.911.-9

DATA:

I.N.S.S.:

DATA:

### IDENTIFICAÇÃO

RG: 110559259 EMISSOR: SSP DATA: 10/11/2018

C.P.F.: 071.573.819-40

### NOME COMPLETO

AMANDA PATRICIA SILVA PEREIRA

### SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

### DATA

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.660,12

### DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 182,61

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 49,80

TOTAL DESCONTO: R\$ 232,41

**LIQUIDO: R\$ 1.427,71**

**BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**AGÊNCIA: 1267**

**CONTA: 000850935131-5**

### ASSINATURA

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:****134-10000000****VALOR TOTAL:****1.427,71****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: AMANDA PATRICIA SILVA****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 1.267-7****CONTA : 000000366347**

=====

**Nr. Autenticação: E.45B.C49.D8E.F40.C15**

**IMPRIMIR** **FECHAR**

::Comprovantes

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

|                            |                                |
|----------------------------|--------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>        | Mesma Titularidade             |
| <b>Conta Origem:</b>       | 1267/006/00624016-4            |
| <b>Tipo de Conta:</b>      | 01 - Conta Corrente            |
| <b>Tipo de Pessoa:</b>     | Jurídica                       |
| <b>Nome 1º Titular:</b>    | PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS |
| <b>CPF/CNPJ 1º Titular</b> | 08.531.904/0001-55             |

|                                   |                           |
|-----------------------------------|---------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BANCO DO BRASIL S/A |
| <b>Conta Destino:</b>             | 2278/13371-X              |
| <b>Tipo de Conta:</b>             | 01 - Conta Corrente       |
| <b>Valor:</b>                     | R\$46.093,86              |
| <b>Valor da Tarifa:</b>           | R\$0,00                   |
| <b>Identificação da Operação:</b> | 95 PAGAMENTO DE SALARIO   |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Data de Débito:</b>     | 09/05/2022       |
| <b>Data da Operação:</b>   | 09/05/2022       |
| <b>Código da Operação:</b> | 00195020         |
| <b>Chave de Segurança:</b> | FQCLHSEUCQVMA5JY |

|                            |
|----------------------------|
| <b>CPFs Autorizadores:</b> |
| 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.