

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: 2057 / 2022 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2022 Data: 17/03/2022

Credor: 107949 - WEIBER MATIAS DA SILVA
Endereço: Comercial: , - - C.E.P. 87130000 - Ivatuba - PR
C.P.F.: 825.795.632-53 R.G.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 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
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO

Processo.....: 0/2.022,00
Tipo de Licitação: Proc. Inexigibil
Nº Licitação.....: 6/2.022,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
3.991,50	3.991,50	3.991,50	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
107482	152,00	hora	ENFERMEIRO PADRÃO - DIURNO	26,26

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
RPA - SERVICOS	3075	3.991,50		17/03/2022

Descontos / Retenções:

413	[F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA	119,75
210	[F] - 11 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	178,07
207	[F] - 8 - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - I.N.S.S.	439,06

Total de descontos: 736,88

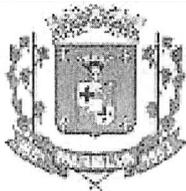
Valor Liquidado a Pagar : 3.254,62

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	17/03/2022	16/03/2022

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: **2057 / 2022** Ordinário Data: **16/03/2022** Página **1 / 1**

Credor: 107949 WEIBER MATIAS DA SILVA
Endereço: Comercial: , - - C.E.P. 87130000 - Ivatuba - PR
C.P.F.: 825.795.632-53 R.G.:

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: 509 F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303 Desdobramento: 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade Nº Licitação.....: 6/2022 Nº NAD.....: 2074 Nº Convênio: /
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 347.800,25	Valor 3.991,50	Saldo Atual 343.808,75
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

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	152,00	hora	ENFERMEIRO PADRÃO - DIURNO	26,26	3.991,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.991,50
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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. Marialva, de de _____ DIORGINY GONÇALVES DE FARIA Contador CRC/PR Nº 078120/O-6	_____ KATIA REGINA GALLO FELTRIN Prefeita Municipal em Exercício _____ BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Banco _____ Nº da Conta _____ Nº do Cheque _____	RECIBO Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. Marialva, de de _____ Credor: WEIBER MATIAS DA SILVA C.P.F.: 825.795.632-53
----------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

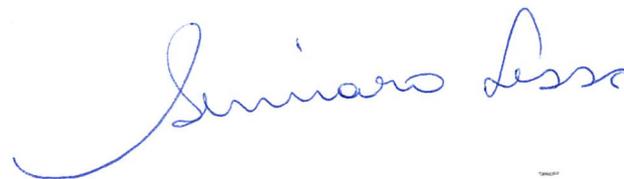
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
WEIBER MATIAS DA SILVA CPF: 825.795.632-53 RG: 5.076.637-9 PIS: 131.17015.425 DATA DE NASCIMENTO: 15/05/1984	152 h	Prestação de Serviços de Enfermeiro – Pronto Atendimento. 152 h x 26,26 = 3.991,52	R\$ 3.991,50

Conta Corrente: 10726085-9
Agência: 0001
Banco: 336 – Banco C6 S.A

Marialva, 14 de Março de 2022.

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17





PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2022

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NÚMERO RECIBO

1 / 3075

COMPETÊNCIA

Março /2022

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFORME CONTRATO: 45018-03-2022 NA IMPORTÂNCIA DE R\$3.254,62 (TRÊS MIL DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 1.311.701.542.-5 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 50766379 EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 825.795.632-53

NOME COMPLETO

WEIBER MATIAS DA SILVA

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 3.991,50

DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (15,00%)..... R\$ 178,07

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 439,06

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 119,75

TOTAL DESCONTO: R\$ 736,88

LIQUIDO: R\$ 3.254,62

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 74/2022

Data : 17/03/2022

Conta Creditada WEIBER MATIAS DA SILVA

Banco: 336 BANCO C6 S.A.

Agência: 0001-

Conta: 10726085-9

Valor Pago: 3.254,62

NºAutenticação: 60B900D84240C73C