



# 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: 8117 / 2022 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2022 Data: 06/10/2022

Credor: 108277 - MARCELA FERNANDA MELQUIADES MILAN

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 325.869.628-42

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: 33019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - CC)

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

Valor do Empenhado  
1.789,48

Saldo Anterior do Empenho  
1.789,48

Valor Liquidado  
1.789,48

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 | 166,00 | HORA | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO | 10,78         |

### Documentos Fiscais:

|                | Nº Documento | Valor    | Série | Data       |
|----------------|--------------|----------|-------|------------|
| RPA - SERVICOS | 3319         | 1.789,48 |       | 03/10/2022 |

### Descontos / Retenções:

|     |                                                                |        |
|-----|----------------------------------------------------------------|--------|
| 207 | [F] - 8 - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - I.N.S.S.       | 196,84 |
| 413 | [F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA | 53,68  |

Total de descontos: 250,52

Valor Liquido a Pagar : 1.538,96

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado  
06/10/2022

Data do Empenho  
05/10/2022

Liquidado por

Eduardo Nascimento

Observação



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2022

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NÚMERO RECIBO

1 / 3319

COMPETÊNCIA

Outubro /2022

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 45365-10-2022 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.538,96 (UM MIL QUINHENTOS E TRINTA E OITO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

### INSCRIÇÃO

PIS: 1.314.231.577.-1 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

### IDENTIFICAÇÃO

RG: 40486530 EMISSOR: SESP DATA:

C.P.F.: 325.869.628-42

### NOME COMPLETO

MARCELA FERNANDA MELQUIADES MILAN

### SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

### DATA

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

### ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.789,48

### DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 196,84

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 53,68

TOTAL DESCONTO: R\$ 250,52

LIQUIDO: R\$ 1.538,96

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA

ADQUIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☐ PREGÃO
- ☐ DISPENSA C. 269

☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 04-20 DE 1 / 1 / 2009

JMA

061222

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

| NOME                                                                                                                                         | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                         | VALOR TOTAL         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>MARCELA FERNANDA MELQUIADES MILAN</b><br>CPF: 325.869.628-42<br>RG: 40.486.530-6<br>PIS: 131.42315.77-1<br>DATA DE NASCIMENTO: 10/04/1984 | 166 h   | Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – Pronto Atendimento.<br><br><b>166 h x 10,78= 1.789,48</b> | <b>R\$ 1.789,48</b> |

Conta Corrente: 02006235-2  
Agência: 4541  
Banco: Santander

541

Marialva, 03 de Outubro de 2022.

*Simão Lira*

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



# 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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Nº do Empenho:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>8117 / 2022</b>                 | <b>Ordinário</b>                                                                                                                                                                                                                     | <b>Data:</b> 05/10/2022                                                                                                                    | <b>Página</b> 1 / 1                             |
| <b>Credor:</b> 108277 MARCELA FERNANDA MELQUIADES MILAN<br><b>Endereço:</b> - C.E.P. - -<br><b>C.P.F.:</b> 325.869.628-42 <b>R.G.:</b><br><b>Banco:</b> 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Ag.:4541- Conta:2006235-2                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                                                 |
| <b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE<br><b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS<br><b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL<br><b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA<br><b>Reduzido:</b> 541<br><b>F. de Recurso:</b> 33019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavir 33019<br><b>Desdobramento:</b> 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |                                    |                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Tipo de Licitação:</b><br>Proc. Inexigibilidade<br><b>Nº Licitação.....:</b> 6/2022<br><b>Nº NAD.....:</b> 8097<br><b>Nº Convênio:/</b> |                                                 |
| <b>Dotação Inicial</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Saldo Anterior</b><br>48.354,57 | <b>Valor</b><br>1.789,48                                                                                                                                                                                                             | <b>Saldo Atual</b><br>46.565,09                                                                                                            |                                                 |
| <b>HISTÓRICO:</b> 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                                                                                                                                                       |                                    |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                                                 |
| <b>ITEM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>QTD</b>                         | <b>UN</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>                                                                                                                       | <b>VLR. UNITÁRIO</b> <b>VLR. TOTAL</b>          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 166,00                             | HOR                                                                                                                                                                                                                                  | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO                                                                                                             | 10,78 1.789,48                                  |
| <b>Local de Entrega</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    | <b>Total Retenções:</b>                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                            | <b>0,00</b> <b>Total Liq. Empenho:</b> 1.789,48 |
| Empenhado por:<br><br>Eduardo Nascimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    | <b>Autorizo a Despesa Acima Discriminada</b><br><br>Marialva, de de                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                            |                                                 |
| <b>PAGAMENTO</b><br><br>Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.<br><br>Marialva, de de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    | <b>ORDEM DE PAGAMENTO</b><br><br>VICTOR CELSO MARTINI<br>Prefeito Municipal                                                                                                                                                          |                                                                                                                                            |                                                 |
| DIORGINY GONÇALVES DE FARIA<br>Contador CRC/PR Nº 078120/O-6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    | BRUNO COSTA DE OLIVEIRA<br>Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                                                 |
| <b>Banco</b><br><br><b>Nº da Conta</b><br><br><b>Nº do Cheque</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | <b>RECIBO</b><br>Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.<br><br>Marialva, de de<br><br>Credor: MARCELA FERNANDA MELQUIADES MILAN<br>C.P.F.: 325.869.628-42 |                                                                                                                                            |                                                 |

**21/10/2022****- BANCO DO BRASIL -****7:14:16****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:****11/10/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****280-90000000****VALOR TOTAL:****1.538,96****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MARCELA FERNANDA MELQUIADES MI****BANCO : 033 - SANTANDER****AGÊNCIA : 454-1****CONTA : 000020062352****Nr. Autenticação: 5.7F5.550.D52.0AE.C3B**