



Prefeitura Municipal de Marialva  
CNPJ 76.282.680/0001-45  
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000  
(44) 3232-8383

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2534/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 1515/2023 Data: 13/04/2023 Página: 1 / 1

Credor: 67034 - ANICELIA HORA DE JESUS

Endereço: SANTA EFIGÊNIA

C.P.F.: 056.197.259-10

R.G.: 14587560-9

Banco:

Ag:

Conta:

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.36.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

F. de Recurso: 31496 - Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Processo:

Tipo de Licitação: Processo inexigibilidade

Nº Licitação: 6

Valor do Empenho

2.983,68

Saldo Anterior Empenho

2.983,68

Valor Liquidado

2.983,68

Saldo Atual Empenho

0,00

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

| ITEM | QTD   | UN   | ESPECIFICAÇÃO                   | VLR. UNITÁRIO |
|------|-------|------|---------------------------------|---------------|
| 1    | 222.0 | HORA | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - NOTURNO | 13,44         |

DOCUMENTOS FISCAIS

Nº DOCUMENTO

VALOR

SÉRIE

DATA

RPA - SERVICOS

4

2.983,68

Outras Séries

13/04/2023

DESCONTOS / RETENÇÕES

VALOR

11 2.1.8.8.1.01.99 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA 92,75

52 2.1.8.8.1.01.99 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA 89,51

8 2.1.8.8.1.01.99 - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - I.N.S.S. 328,20

Total de descontos: 510,46

Valor líquido a pagar: 2.473,22

Nº Nota Fiscal

Data de Entrada no Almoxarifado

Data do Empenho

10/04/2023

Liquidado por

Ordenado por

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



**Prefeitura Municipal de Marialva**  
**CNPJ 76.282.680/0001-45**  
**SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000**  
**(44) 3232-8383**

**NOTA DE EMPENHO**

**Nº do Empenho:** 2534/2023

**Ordinário**

**Data:** 10/04/2023

**Credor:** 67034 - ANICELIA HORA DE JESUS

**Endereço:** SANTA EFIGÊNIA

**C.P.F.:** 056.197.259-10

**R.G.:** 14.587.560-9

**Banco:**

**Ag:**

**Conta:**

**Orgão:** 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Unidade:** 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**Prog. Trabalho:** 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

**Elemento Desp.:** 3.3.90.36.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

**Reduzido:** 197

**F. de Recurso:** 31496 - Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

**Desdobramento:** 0600 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

**Tipo de Licitação:** Processo Inexigibilidade

**Nº Licitação.....:** 6

**Nº Convênio:**

**Dotação Inicial**

57.881,25

**Saldo Anterior**

38.462,99

**Valor**

2.983,68

**Saldo Atual**

35.479,31

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - 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

| <u>ITEM</u> | <u>QTD</u> | <u>UN</u> | <u>ESPECIFICAÇÃO</u>            | <u>VLR. UNITÁRIO</u> | <u>VLR. TOTAL</u> |
|-------------|------------|-----------|---------------------------------|----------------------|-------------------|
| 52914       | 222        | HORA      | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - NOTURNO | 13,44                | 2.983,68          |

**Local de Entrega:**

**Total Retenções:**

0,00

**Total Liq. Empenho:**

2.983,68

**Empenhado por:**

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

\_\_\_\_\_  
EDUARDO NASCIMENTO

\_\_\_\_\_  
JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | CNPJ               |
| PREFEITURA DE MARIALVA  | 76.282.680/0001-45 |

TECNICO DE ENFERMAGEM PRONTO Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ATENDIMENTO de 2.473,22 (Dois Mil, Quatrocentos e Setenta e Três Reais e Vinte e Dois Centavos), conforme

|                     |
|---------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO |
| CPF: 056.197.259-10 |

| DOCUMENTO DE IDENTIDADE |               |
|-------------------------|---------------|
| NÚMERO                  | ORGÃO EMISSOR |
| 14.587.560-9            | SSP           |

|            |      |
|------------|------|
| LOCALIDADE | DATA |
| Marialva   | / /  |

|                        |
|------------------------|
| NOME COMPLETO          |
| ANICELIA HORA DE JESUS |

## ESPECIFICAÇÃO

I. Valor do Serviço Prestado: R\$ 2.473,22

## DESCONTOS

III. I.N.S.S. 328,20  
IV. I.R.R.F. 92,75  
V. I.S.S. 89,51

VALOR LÍQUIDO 2.473,22

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

AQUISIÇÃO - de acordo com

- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☐ PREGAO
- ☐ DISPENSA
- ☒ INEXIGIBILIDADE

C. 388 / 22

Nº 06-22 DE      /      /      *ln*

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

| NOME                                                                                                                  | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                            | VALOR TOTAL  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| ANICELIA HORA DE JESUS<br>CPF: 056.197.259-10<br>RG: 14587560-9<br>PIS:2013087341-6<br>DATA DE NASCIMENTO: 09/06/1984 | 222 h   | Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – Pronto Atendimento ref. Março<br><br>222h x 13,44 = 2.983,68 | R\$ 2.983,68 |

Conta Corrente: 00034680-5  
Agência: 0718  
Banco: SICREDI

Marialva, 05 de Abril de 2023.

67034  
46647  
322205  
9364

Jose Orlan do Carmo  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva, 05 de Abril de 2023

Jose Orlan do Carmo

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

**Conta: 037777-5 - BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)**

**Lote nº: 999/2023**

**Data: 13/04/2023**

**Conta Creditada: ANICELIA HORA DE JESUS**

**Banco: 748 - BANCO VALUES COOPERATIVO SICREDI S/A**

**Agência: 0718-**

**Conta: 34680-5**

**Valor Pago: 2.473,22**

**Nº Autenticação: 1F777FFFA815CB78**