



**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: 2542/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 1522/2023 Data: 13/04/2023 Página: 1 / 1**

**Credor: 22843 - ROSELAINE DE JESUS PEREIRA**

**Endereço: SHIGUEISA OKUMURA**

**C.P.F.: 054.638.609-12**

**R.G.: 9791983-6**

**Banco: 341 - ITAU S/A**

**Ag: 2956**

**Conta: 9661-0**

**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**

2.096,64

**Saldo Anterior Empenho**

2.096,64

**Valor Liquidado**

2.096,64

**Saldo Atual Empenho**

0,00

**Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -**

| ITEM | QTD   | UN   | ESPECIFICAÇÃO                   | VLR. UNITÁRIO |
|------|-------|------|---------------------------------|---------------|
| 1    | 156.0 | HORA | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - NOTURNO | 13,44         |

**DOCUMENTOS FISCAIS**

**Nº DOCUMENTO**

**VALOR**

**SÉRIE**

**DATA**

RPA - SERVICOS

4

2.096,64

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 | 14,44 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|

|    |                                                                       |       |
|----|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| 52 | 2.1.8.8.1.01.99 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA | 62,90 |
|----|-----------------------------------------------------------------------|-------|

|   |                                                                  |        |
|---|------------------------------------------------------------------|--------|
| 8 | 2.1.8.8.1.01.99 - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - I.N.S.S. | 230,63 |
|---|------------------------------------------------------------------|--------|

**Total de descontos:**

307,97

**Valor líquido a pagar:**

1.788,67

**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:** 2542/2023

**Ordinário**

**Data:** 10/04/2023

**Credor:** 22843 - ROSELAINE DE JESUS PEREIRA

**Endereço:** SHIGUEISA OKUMURA

**C.P.F.:** 054.638.609-12

**R.G.:** 97.919.836-

**Banco:** 341 - ITAU S/A

**Ag:** 2956

**Conta:** 9661-0

**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:**

| <b>Dotação Inicial</b> | <b>Saldo Anterior</b> | <b>Valor</b> | <b>Saldo Atual</b> |
|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|
| 57.881,25              | 24.850,50             | 2.096,64     | 22.753,86          |

**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

| <b>ITEM</b> | <b>QTD</b> | <b>UN</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>            | <b>VL.R. UNITÁRIO</b> | <b>VL.R. TOTAL</b> |
|-------------|------------|-----------|---------------------------------|-----------------------|--------------------|
| 52914       | 156        | HORA      | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - NOTURNO | 13,44                 | 2.096,64           |

|                          |                         |      |                            |          |
|--------------------------|-------------------------|------|----------------------------|----------|
| <b>Local de Entrega:</b> | <b>Total Retenções:</b> | 0,00 | <b>Total Liq. Empenho:</b> | 2.096,64 |
|--------------------------|-------------------------|------|----------------------------|----------|

**Empenhado por:**

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

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

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

# RÉCIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de TECNICO DE ENFERMAGEM PRONTO ATENDIMENTO, a importância de 1.788,67 (Um Mil, Setecentos e Oitenta e Oito Reais e Sessenta e Sete Centavos), conforme discriminação abaixo;

|                     |
|---------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO |
| CPF: 054.638.609-12 |

| DOCUMENTO DE IDENTIDADE |               |
|-------------------------|---------------|
| NÚMERO                  | ORGÃO EMISSOR |
| 97.919.836-             | SSP           |
| LOCALIDADE              | DATA          |
| Marialva                | / /           |

|                            |
|----------------------------|
| NOME COMPLETO              |
| ROSELAINE DE JESUS PEREIRA |

**ESPECIFICAÇÃO**  
I. Valor do Serviço Prestado 2.096,64

**DESCONTOS**  
III. I.N.S.S. 230,63  
IV. I.R.R.F. 14,44  
V. I.S.S. 62,90  
**VALOR LÍQUIDO** 1.788,67

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

# AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 139 / 22

Nº 06-22 DE      /      /     

*plc*

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

| NOME                                                                                                                      | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                              | VALOR TOTAL  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| ROSELAINE DE JESUS PEREIRA<br>CPF: 054.638.609-12<br>RG: 9.791.983-6<br>PIS: 2032390016-4<br>DATA DE NASCIMENTO: 18/03/85 | 156h    | Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – Pronto Atendimento, Ref. Março<br><br>156 h x 13,44 = 2.096,64 | R\$ 2.096,64 |

Conta Corrente: 0351091-3  
Agência: 669-9  
Banco: Bradesco

Marialva, 05 de Abril de 2023.

22843  
1501  
322205  
9361

  
José Otávio Pinheiro de Souza  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva, PR



**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: ROSELAINE DE JESUS PEREIRA**

**Banco: 237 - BRADESCO S/A**

**Agência: 6669-9**

**Conta: 351091-3**

**Valor Pago: 1.788,67**

**Nº Autenticação: C1B844449852ABA1**