



**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: 4474/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 5240/2023 Data: 03/08/2023 Página: 1 / 1**

**Credor: 60495 - FRANCIELE MANDADORI**

**Endereço: SANTA MILANI BATALINI, Numero: 861 - JARDIM SAO PEDRO**

**C.P.F.: 085.113.859-40**

**R.G.:**

**05229087390**

**Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Ag: 3123-**

**Conta: 22936-8**

**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: 33496 - Atencao de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar**

**Processo:**

**Tipo de Licitação: Processo Inexigibilidade**

**Nº Licitação: 6**

**Valor do Empenho**

**11.161,80**

**Saldo Anterior Empenho**

**11.161,80**

**Valor Liquidado**

**5.724,00**

**Saldo Atual Empenho**

**5.437,80**

**Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -**

| ITEM | QTD   | UN   | ESPECIFICAÇÃO               | VLR. UNITÁRIO |
|------|-------|------|-----------------------------|---------------|
| 1    | 180.0 | HORA | ENFERMEIRO PADRÃO - NOTURNO | 31,80         |

**DOCUMENTOS FISCAIS**

**RPA - SERVICOS**

**Nº DOCUMENTO**

**7**

**VALOR**

**5.724,00**

**SÉRIE**

**Outras Séries**

**DATA**

**01/08/2023**

**DESCONTOS / RETENÇÕES**

**VALOR**

|    |                                                                                   |        |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 11 | 2.1.8.8.1.01.99 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA | 515,97 |
| 52 | 2.1.8.8.1.01.99 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA             | 171,72 |
| 8  | 2.1.8.8.1.01.99 - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - I.N.S.S.                  | 629,64 |

**Total de descontos:**

**1.317,33**

**Valor líquido a pagar:**

**4.406,67**

**Nº Nota Fiscal**

**Data de Entrada no Almoxarifado**

**Data do Empenho**

**16/06/2023**

**Liquidado por**

**Ordenado por**

**EDUARDO NASCIMENTO**

**JOSE 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: 4474/2023**

**Ordinário**

**Data: 16/06/2023**

**Credor: 60495 - FRANCIELE MANDADORI**

**Endereço: SANTA MILANI BATALLINI, Numero: 861 - JARDIM SAO PEDRO**

**C.P.F.: 085.113.859-40**

**R.G.: 05.229.087-3**

**Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Ag: 3123-**

**Conta: 22936-8**

**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: 33496 - Atencao de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar**

**Desdobramento: 0600 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

**Tipo de Licitação: Processo Inexigibilidade**

**Nº Licitação.....: 6/2022**

**Nº Convênio:**

| <b>Dotação Inicial</b> | <b>Saldo Anterior</b> | <b>Valor</b> | <b>Saldo Atual</b> |
|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|
| 0,00                   | 143.163,74            | 11.161,80    | 132.001,94         |

**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>VLR. UNITÁRIO</b> | <b>VLR. TOTAL</b> |
|-------------|------------|-----------|-----------------------------|----------------------|-------------------|
| 52912       | 351        | HORA      | ENFERMEIRO PADRÃO - NOTURNO | 31,80                | 11.161,80         |

| <b>CÓDIGO</b> | <b>DESCONTOS / RETENÇÕES</b>                                                                        | <b>VALOR</b> |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 52            | 218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA             | 163,13       |
| 11            | 218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA | 445,92       |
| 8             | 218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - I.N.S.S.                  | 598,15       |

|                          |                         |                 |                            |                 |
|--------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------------|-----------------|
| <b>Local de Entrega:</b> | <b>Total Retenções:</b> | <b>1.207,20</b> | <b>Total Liq. Empenho:</b> | <b>9.954,60</b> |
|--------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------------|-----------------|

**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 Municipal de Marialva | 76.282.680/0001-45 |

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços, a importância de 4.406,67 (Quatro Mil, Quatrocentos E Seis Reais E Sessenta E Sete Centavos), conforme discriminação abaixo;

|                     |                              |               |
|---------------------|------------------------------|---------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | ESPECIFICAÇÃO                | VALOR LÍQUIDO |
| CPF: 085.113.859-40 | I. Valor do Serviço Prestado | 5.724,00      |

| DOCUMENTO DE IDENTIDADE |               | DESCONTOS     |
|-------------------------|---------------|---------------|
| NÚMERO                  | ÓRGÃO EMISSOR | III. I.N.S.S. |
| 05.229.087-3            | DETRAN        | IV. I.R.R.F.  |
|                         |               | V. I.S.S.     |

|            |      |               |
|------------|------|---------------|
| LOCALIDADE | DATA | VALOR LÍQUIDO |
| Marialva   |      | 4.406,67      |

|                     |            |
|---------------------|------------|
| NOME COMPLETO       | ASSINATURA |
| FRANCIELE MANDADORI |            |

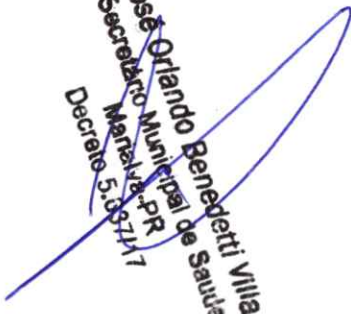
# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

for  
anexo

| NOME                                                                                                                 | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                 | VALOR TOTAL  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| FRANCIELE MANDADORI<br>CPF: 085.113.859-40<br>RG: 12.312.224-0<br>PIS: 20169312520<br>DATA DE NASCIMENTO: 12/07/1991 | 180h    | Prestação de Serviços de Enfermeiro –<br>Pronto Atendimento. Ref. Julho<br>180h X 31,80 = 5.724,00 | R\$ 5.724,00 |

Conta Corrente: 10011728  
Agência: 0059  
Banco: Bradesco

Marialva, 01 de Agosto de 2023.

  
José Orlando Benedettini Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva, P.R.  
Decreto 5.324/17



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

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

**Lote nº: 2338/2023**

**Data: 10/08/2023**

**Conta Creditada: FRANCIELE MANDADORI**

**Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Agência: 3123-**

**Conta: 22936-8**

**Valor Pago: 4.406,67**

**Nº Autenticação: 905F89498EB4D546**