

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

**Nº do Empenho: 5774/2023    Ordinário    Nº da Liquidação: 5293/2023    Data:07/08/2023    Página: 1 / 1**

**Credor: 64870 - REGINALDO DA SILVA**

**Endereço: SANTA EFIGÊNIA**

**C.P.F.: 034.008.509-69**

**R.G.:** 75962410

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

**Aq: 8911**

**Conta: 02752-5**

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

**Processo:**

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

**Tipo de Licitação: Processo inexigibilidade**

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

**Nº Licitação: 8**

**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**

**Valor do Empenho**

1.623,33

**Saldo Anterior Empenho**

1.623.33

**Valor Liquidado**

1.623.33

**Saldo Atual Empenho**

0.00

**Motivo:** Liquidação de Empenho Orçamentário -

| ITEM | QTD  | UN   | ESPECIFICAÇÃO     | VLR. UNITÁRIO |
|------|------|------|-------------------|---------------|
| 1    | 51.0 | HORA | OPERADOR DE RAO X | 31,83         |

| <u>DOCUMENTOS FISCAIS</u> | <u>Nº DOCUMENTO</u> | <u>VALOR</u> | <u>SÉRIE</u>  | <u>DATA</u> |
|---------------------------|---------------------|--------------|---------------|-------------|
| RPA - SERVICOS            | 8                   | 1.623,33     | Outras Séries | 07/08/2023  |

**DESCONTOS / RETENÇÕES**

**VALOR**

|    |                                                                       |        |
|----|-----------------------------------------------------------------------|--------|
| 52 | 2.1.8.8.1.01.99 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA | 48,70  |
| 8  | 2.1.8.8.1.01.99 - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - I.N.S.S.      | 178,56 |

**Total de descontos:** **227,26**

**Valor líquido a pagar:** **1.396,07**

**Nº Nota Fiscal**

**Data de Entrada no Almoxarifado**

| Data do Empenho |     |
|-----------------|-----|
| 1               | 2   |
| 3               | 4   |
| 5               | 6   |
| 7               | 8   |
| 9               | 10  |
| 11              | 12  |
| 13              | 14  |
| 15              | 16  |
| 17              | 18  |
| 19              | 20  |
| 21              | 22  |
| 23              | 24  |
| 25              | 26  |
| 27              | 28  |
| 29              | 30  |
| 31              | 32  |
| 33              | 34  |
| 35              | 36  |
| 37              | 38  |
| 39              | 40  |
| 41              | 42  |
| 43              | 44  |
| 45              | 46  |
| 47              | 48  |
| 49              | 50  |
| 51              | 52  |
| 53              | 54  |
| 55              | 56  |
| 57              | 58  |
| 59              | 60  |
| 61              | 62  |
| 63              | 64  |
| 65              | 66  |
| 67              | 68  |
| 69              | 70  |
| 71              | 72  |
| 73              | 74  |
| 75              | 76  |
| 77              | 78  |
| 79              | 80  |
| 81              | 82  |
| 83              | 84  |
| 85              | 86  |
| 87              | 88  |
| 89              | 90  |
| 91              | 92  |
| 93              | 94  |
| 95              | 96  |
| 97              | 98  |
| 99              | 100 |

1

01/08/2023

|               |  |
|---------------|--|
| Liquidado por |  |
|---------------|--|

**Ordenado por**

**EDUARDO NASCIMENTO**

**FERNANDO VINICIUS MORAES VIANA**



**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: 5774/2023**

**Ordinário**

**Data: 01/08/2023**

**Credor: 64870 - REGINALDO DA SILVA**

**Endereço: SANTA EFIGÊNIA**

**C.P.F.: 034.008.509-69**

**R.G.: 75.962.410-**

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

**Ag: 8911**

**Conta: 02752-5**

**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 - Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar**

**Desdobramento: 0600 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

**Tipo de Licitação: Processo Inexigibilidade**

**Nº Licitação.....: 8/2023**

**Nº Convênio:**

**Dotação Inicial**

0,00

**Saldo Anterior**

36.880,05

**Valor**

1.623,33

**Saldo Atual**

35.256,72

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - Procedimento de Credenciamento – Pessoa Física ou Pessoa Jurídica – para a prestação de serviços em Enfermagem, Técnico em Imobilizações Ortopédicas, Operador de Raios X e Técnico em Enfermagem para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR

| <b>ITEM</b> | <b>QTD</b> | <b>UN</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b> | <b>VLR. UNITÁRIO</b> | <b>VLR. TOTAL</b> |
|-------------|------------|-----------|----------------------|----------------------|-------------------|
| 53759       | 51         | HORA      | OPERADOR DE RAO X    | 31,83                | 1.623,33          |

**Local de Entrega:**

**Total Retenções:**

0,00

**Total Liq. Empenho:**

1.623,33

**Empenhado por:**

EDUARDO NASCIMENTO

**Autorizo a despesa acima discriminada**

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

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 1.396,07 (Um Mil, Trezentos E Noventa E Seis Centavos), conforme discriminação abaixo:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

CPF: 034.008.509-69

ESPECIFICAÇÃO

I. Valor do Serviço Prestado

1.623,33

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO

ÓRGÃO EMISSOR

75962410

SSP

DESCONTOS

III. I.N.S.S.

178,56

V.I.S.S.

48,70

VALOR LÍQUIDO

1.396,07

LOCALIDADE

DATA

Marialva

NOME COMPLETO

REGINALDO DA SILVA

ASSINATURA

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

08/2023

| NOME                                                                                                                 | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                         | VALOR TOTAL  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| REGINALDO DA SILVA<br>CPF: 034.008.509-69<br>RG: 7.596.241-0<br>PIS:126.32401.05-1<br>DATA DE NASCIMENTO: 17/02/1982 | 51h     | Prestação de Serviços de Técnico em Raio<br>X Pronto Atendimento, Ref.Julho<br><br>51 h x 31,83 = 1.623,33 | R\$ 1.623,33 |

Conta Corrente: 02752-5  
Agência: 8911  
Banco: ITAU

Marialva, 01 de Agosto de 2023.

  
José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva-PR  
Decreto 5.371/17



**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: REGINALDO DA SILVA**

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

**Agência: 8911**

**Conta: 02752-5**

**Valor Pago: 1.396,07**

**Nº Autenticação: 2BFC6F3101AD4645**