

**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: 824 / 2023 Ordinário N° da Liquidação: 1 / 2023 Data: 09/02/2023

Credor: 107949 - WEIBER MATIAS DA SILVA

Endereço: Comercial: - - C.E.P. 87130000 - Ivatuba - PR

C.P.F.: 825.795.632-53

R.G.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUNICIPAL 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: 1510 442 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA

Processo.....: 0/2.023,00

Tipo de Licitação: Proc. Inexigível

Nº Licitação.....: 6/2.022,00

Valor do Empenhado

3.270,20

Saldo Anterior do Empenho

3.270,20

Valor Liquidado

3.270,20

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 |
|--------|--------|------|-----------------------------|---------------|
| 107482 | 110,00 | HORA | ENFERMEIRO PADRÃO - DIURNO  | 26,26         |
| 107481 | 12,00  | HORA | ENFERMEIRO PADRÃO - NOTURNO | 31,80         |

**Documentos Fiscais:**

|                | Nº Documento | Valor    | Série | Data       |
|----------------|--------------|----------|-------|------------|
| RPA - SERVICOS | 3456         | 3.270,20 |       | 03/02/2023 |

**Descontos / Retenções:**

|     |                                                                            |        |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|--------|
| 413 | [F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA             | 98,11  |
| 207 | [F] - 8 - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - LN.S.S.                    | 359,72 |
| 210 | [F] - 11 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA | 81,77  |

**Total de descontos:** 539,60**Valor Liquido a Pagar :** 2.730,60

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

09/02/2023

Data do Empenho

06/02/2023

Liquidado por

Eduardo Nascimento

Observação



PREFEITURA DE MARIAIYA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2023

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1ª via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELO PRESTADOR DOS SERVIÇOS  
CONFORME CONTRATO: 45018-02-2023 NA IMPORTÂNCIA DE R\$2.730,60 (DOIS MIL SETECENTOS E TRINTA REAIS E SESENTA CENTAVOS),  
DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIIS: 1.311.701.542-5 DATA:

INSS.S: DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 50766379 EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 825.795.632-53

NOME COMPLETO

WEIBER MATIAS DA SILVA

SEÇÃO DATA

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NÚMERO RECIBO

1 / 3456

COMPETÊNCIA

Fevereiro /2023

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 2.730,20

DESCONTOS: 1 0 R\$ 42,44

II. I.R.R.F. (15,00%)..... R\$ 409,81,77

III. INSS.S. (11,00%)..... R\$ 300,33

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 81,19

TOTAL DESCONTO: R\$ 539,60

LÍQUIDO: R\$ 2.730,60

BANCO: -

AGÊNCIA: CONTA:

ASSINATURA

# AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 55 / 22

Nº 06 22 DE      /      /

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

| NOME                                                                                                                     | PERÍODO       | SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                                                 | VALOR TOTAL  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| WEIBER MATIAS DA SILVA<br>CPF: 825.795.632-53<br>RG: 5.076.637-9<br>PIS: 131.17015.425<br>DATA DE NASCIMENTO: 15/05/1984 | 110 h<br>12 h | Prestação de Serviços de Enfermeiro –<br>Pronto Atendimento. Ref. Janeiro<br><br>110 h x 26,26 = 2.888,60<br>12 h x 31,80 = 381,60 | R\$ 3.270,20 |

Conta Corrente: 35896721-5

Agência: 0001

Banco: 0260 – Nu Pagamentos S.A

Marialva, 03 de Fevereiro de 2023.

José Orlando Pinchetti Ville  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
Marialva-PR

Juarez Leve



# 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

Nº do Empenho: 824 / 2023 Ordinário Data: 06/02/2023 Página 1 / 1

Credor: 107949 WEIBER MATIAS DA SILVA  
Endereço: Comercial, - - C.E.P. 87130000 - Ivatuba - PR  
C.P.F.: 825.795.632-53 R.G.:  
Banco: 336 - BANCO C6 S.A. Ag.: 0001- Conta: 10726085-9

Orgão: 07. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. 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  
Reduzido: 233  
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA 1510  
Desdobramento: 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Tipo de Licitação:  
Proc. Inexigibilidade  
Nº Licitação.....: 6/2022  
Nº NAD.....: 860  
Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
275.625,00

Saldo Anterior  
189.441,08

Valor  
3.270,20

Saldo Atual  
186.170,88

**HISTÓRICO:** 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 | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|-----------------------------|---------------|------------|
| 1    | 110,00 | HOR | ENFERMEIRO PADRÃO - DIURNO  | 26,26         | 2.888,60   |
| 2    | 12,00  | HOR | ENFERMEIRO PADRÃO - NOTURNO | 31,80         | 381,60     |

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Líq. Empenho: 3.270,20

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA  
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: WEIBER MATIAS DA SILVA  
C.P.F.: 825.795.632-53



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 2278-0**

**Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510**

**Lote nº: 33/2023**

**Data : 13/02/2023**

**Conta Creditada WEIBER MATIAS DA SILVA**

**Banco: 336 BANCO C6 S.A.**

**Agência: 0001-**

**Conta: 10726085-9**

**Valor Pago: 2.730,60**

**Nº Autenticação: 2ABE03A9047FF8D3**

**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: 825 / 2023 Ordinário

Nº da Liquidação: 1 / 2023

Data: 09/02/2023

Credor: 107849 - MARILIA LARA SECO CAMARGO

Endereço: - C.E.P. -

C.P.F.: 850.703.782-87

R.G.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUNICIPAL 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: 1510 4.4.2. TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA

Processo.....: 362/2.022,00

Tipo de Licitação: Tomada de Pre

Nº Licitação.....: 15/2.021,00

Valor do Empenhado

12.500,00

Saldo Anterior do Empenho

12.500,00

Valor Liquidado

12.500,00

Saldo Atual do Empenho

0,00

Motivo: Prestação de serviços de médicos e de enfermagem, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva  
- PR, junto a Unidades Básicas de Saúde

| ITEM   | QTD  | UN     | ESPECIFICAÇÃO                                        | VLR. UNITÁRIO |
|--------|------|--------|------------------------------------------------------|---------------|
| 109055 | 1,00 | Mensal | MÉDICO - PSF - 40 HORAS SEMANAIS - EQUIPE SAÚDE DA F | 12.500,00     |

**Documentos Fiscais:**

RPA - SERVICOS

Nº Documento

3463

Valor

12.500,00

Série

Data

03/02/2023

**Descontos / Retenções:**

|     |                                                                            |          |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|----------|
| 413 | [F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA             | 375,00   |
| 207 | [F] - 8 - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - LN.S.S.                    | 825,82   |
| 210 | [F] - 11 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA | 2.341,04 |

Total de descontos:

3.541,86

**Valor Liquidado a Pagar :****8.958,14**

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

09/02/2023

Data do Empenho

06/02/2023

Liquidado por

Eduardo Nascimento

Observação



**PREFEITURA DE MARIALVA**

**CNPJ: 76.282.680/0001-45**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2023**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

|                  |
|------------------|
| NÚMERO RECIBO    |
| 1 / 3463         |
| COMPETÊNCIA      |
| Fevereiro / 2023 |

1ª via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS  
CONFORME CONTRATO: 44774-02-2023 NA IMPORTÂNCIA DE R\$8.958,14 (OTTO MIL NOYECENTOS E CINQUENTA E OTO REAS E QUATORZE  
CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

|                      |       |
|----------------------|-------|
| INSCRIÇÃO            |       |
| PTS: 2.017.667.117-4 | DATA: |
| INSS.S:              | DATA: |

|                       |                               |
|-----------------------|-------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO         |                               |
| RG: 1061625           | EMISSOR: SSP DATA: 01/09/2020 |
| C.P.F: 850.703.782-87 |                               |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| NOME COMPLETO              |  |
| MARILIA LARA SECCO CAMARGO |  |

|                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| SEÇÃO                         | DATA        |
| DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO | ___/___/___ |

**ESPECIFICAÇÃO:**

I. Valor do Serviço Prestado

**DESCONTOS:**

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| II. I.R.R.F. (27,50%) | R\$ 2.341,04 |
| III. INSS. (11,00%)   | R\$ 825,82   |
| IV. I.S.S. (3,00%)    | R\$ 375,00   |
| TOTAL DESCONTO: R\$   | 3.541,86     |

**LÍQUIDO: R\$ 8.958,14**

|          |        |
|----------|--------|
| BANCO: - |        |
| AGÊNCIA: | CONTA: |

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

**AQUISIÇÃO - de acordo com**

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

C. 249/22

Nº 15-21 DE    /    /   

*ML*

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

| NOME                                                                                                                     | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS                                                                          | VALOR TOTAL   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| MARILIA LARA SECO CAMARGO<br>CPF: 850.703.782-87<br>RG: 1061625<br>PIS: 201.76671.17-4<br>DATA DE NASCIMENTO: 05/05/1992 | 30 dias | Prestação de Serviços de Médico de PSF –<br>Posto de saúde da Vila Antônio.<br>Ref. JANEIRO | R\$ 12.500,00 |

Conta Corrente: 26715-5  
Agência: 2278-0  
Banco: Banco do Brasil

Marialva, 03 de Fevereiro de 2023.

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

*João de Deus*



# 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

Nº do Empenho: 825 / 2023 Ordinário Data: 06/02/2023 Página 1 / 1

Credor: 107849 MARILIA LARA SECO CAMARGO

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 850.703.782-87

R.G.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 2278-0 Conta: 26715-5

|                                                                                |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                       | Tipo de Licitação:         |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                | Tomada de Preço            |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL       | Nº Licitação.....: 15/2021 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA | Nº NAD.....: 861           |
| Reduzido: 233                                                                  | Nº Convênio:/              |
| F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA 1510                    |                            |
| Desdobramento: 30 00 SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS                          |                            |

Dotação Inicial  
275.625,00

Saldo Anterior  
186.170,88

Valor  
12.500,00

Saldo Atual  
173.670,88

HISTÓRICO: Prestação de serviços de médicos e de enfermagem, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR, junto a Unidades Básicas de Saúde

| ITEM | QTD  | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                            | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | Mens | MÉDICO - PSF - 40 HORAS SEMANAIS - EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA VILA ANTONIO - INE 0001672959 | 12.500,00     | 12.500,00  |

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 12.500,00

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA  
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MARILIA LARA SECO CAMARGO  
C.P.F.: 850.703.782-87



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 2278-0**

**Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510**

**Lote nº: 33/2023**

**Data : 13/02/2023**

**Conta Creditada MARILIA LARA SECO CAMARGO**

**Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 2278-0**

**Conta: 26715-5**

**Valor Pago: 8.958,14**

**NºAutenticação: EC30E493C211A272**