

**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: 829 / 2023 Ordinário

Nº da Liquidação: 1 / 2023

Data: 09/02/2023

Credor: 5074 - ELIANE APARECIDA DE CASTRO

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 007.555.269-88

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 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA

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

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibil

Nº Licitação.....: 6/2.022,00

Valor do Empenhado

2.888,62

Saldo Anterior do Empenho

2.888,62

.. Valor Liquidado

2.888,62

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                   | VL.R. UNITÁRIO |
|--------|--------|------|---------------------------------|----------------|
| 107484 | 253,00 | HORA | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO  | 10,78          |
| 107483 | 12,00  | HORA | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - NOTURNO | 13,44          |

**Documentos Fiscais:**

|                | Nº Documento | Valor    | Série | Data       |
|----------------|--------------|----------|-------|------------|
| RPA - SERVICOS | 3445         | 2.888,62 |       | 03/02/2023 |

**Descontos / Retenções:**

|     |                                                                            |        |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|--------|
| 413 | [F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA             | 86,66  |
| 207 | [F] - 8 - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - LN.S.S.                    | 317,74 |
| 210 | [F] - 11 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA | 50,02  |

**Total de descontos:** 454,42**Valor Liquido a Pagar :** 2.434,20

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

09/02/2023

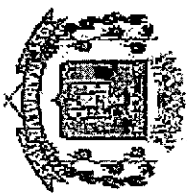
Data do Empenho

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

|                 |
|-----------------|
| NÚMERO RECIBO   |
| 1 / 3445        |
| COMPETÊNCIA     |
| Fevereiro /2023 |

1ª via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS  
CONFORME CONTRATO: 29360-02-2023 NA IMPORTÂNCIA DE R\$2.434,20 (DOIS MIL QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

|                                            |
|--------------------------------------------|
| INSCRIÇÃO                                  |
| PI: 1.247.056.507.-5 DATA:                 |
| IN.S.S.: DATA:                             |
| IDENTIFICAÇÃO                              |
| RG: 83953373 EMISSOR: SSP DATA: 10/11/2018 |
| C.P.F.: 007.555.269-88                     |

|                            |
|----------------------------|
| NOME COMPLETO              |
| ELIANE APARECIDA DE CASTRO |

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

|                                                |
|------------------------------------------------|
| ESPECIFICAÇÃO:                                 |
| I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 2.888,62 |
| DESCONTOS:                                     |
| II. I.R.R.F. (7,50%)..... R\$ 50,02            |
| III. IN.S.S. (11,00%)..... R\$ 317,74          |
| IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 86,66              |
| TOTAL DESCONTO: R\$ 454,42                     |
| LÍQUIDO: R\$ 2.434,20                          |

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

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

# AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 402 / 22

Nº 06-22 DE      /      /     

*mw*

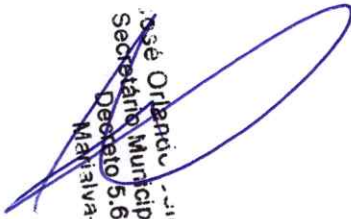
# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

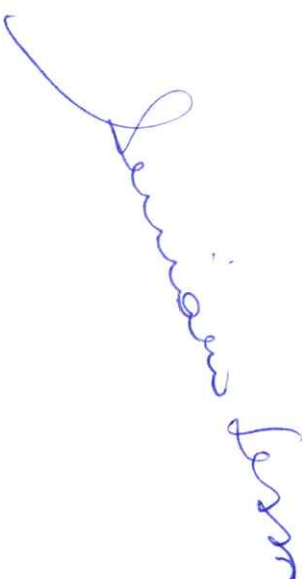
## MARIAIVA – PR

| NOME                                                                                                                        | PERÍODO           | SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                                                             | VALOR TOTAL  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| ELIANE APARECIDA DE CASTRO<br>CPF: 007.555.269-88<br>RG: 8.395.337-3<br>PIS: 1247056707-5<br>DATA DE NASCIMENTO: 06/12/1975 | 253 h<br><br>12 h | Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – Pronto Atendimento, Ref. Janeiro<br><br>253 h x 10,78 = 2.727,34<br><br>12 h x 13,44 = 161,28 | R\$ 2.888,62 |

Conta Corrente: 00034028-3 Op 013  
Agência: 1267  
Banco: Caixa

Mariaiva, 03 de Fevereiro de 2023.

  
José Orlando - Jureveti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
Mariaiva-PR





# 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: 829 / 2023 Ordinário Data: 06/02/2023 Página 1 / 1

Credor: 5074 ELIANE APARECIDA DE CASTRO

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 007.555.269-88

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267- Conta: 01300034028-3

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.....: 865  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
275.625,00

Saldo Anterior  
162.397,88

Valor  
2.888,62

Saldo Atual  
159.509,26

**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    | 253,00 | HOR | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO  | 10,78         | 2.727,34   |
| 2    | 12,00  | HOR | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - NOTURNO | 13,44         | 161,28     |

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 2.888,62

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 FÁRIA  
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: ELIANE APARECIDA DE CASTRO  
C.P.F.: 007.555.269-88



## 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 ELIANE APARECIDA DE CASTRO**

**Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Agência: 1267-**

**Conta: 01300034028**

**Valor Pago: 2.434,20**

**NºAutenticação: 2073F9AF1B270473**