

**Prefeitura Municipal de Marialva**  
**CNPJ 76.282.680/0001-45**  
**SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000**  
**(44) 3232-8383**

### NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

**Nº do Empenho: 5120/2023   Ordinário   Nº da Liquidação: 4393/2023   Data: 10/07/2023   Página: 1 / 1**

**Credor: 28991 - FATIMA APARECIDA DA SILVA FONTES**

**Endereço:** PROF. DORALICE STUBS PARPINELLI

**C.P.F.: 037.465.029-26**

**R.G.:**

81334587

**Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Ag: 1267

**Conta:** 00021239-0

**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: 3510 - TAXAS- EXERCICIO PELO PODER DE POLICIA (EX. ANTERIOR)**

|                                     |                                           |                                    |                                    |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Valor do Empenho</b><br>2.060,25 | <b>Saldo Anterior Empenho</b><br>2.060,25 | <b>Valor Liquidado</b><br>2.060,25 | <b>Saldo Atual Empenho</b><br>0,00 |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|

**Motivo:** Liquidação de Empenho Orçamentário -

| ITEM | QTD   | UN   | ESPECIFICAÇÃO                  | VLR. UNITÁRIO |
|------|-------|------|--------------------------------|---------------|
| 1    | 123.0 | HORA | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO | 16.75         |

| DOCUMENTOS FISCAIS | Nº DOCUMENTO | VALOR    | SÉRIE         | DATA       |
|--------------------|--------------|----------|---------------|------------|
| RPA - SERVICOS     | 7            | 2.060,25 | Outras Séries | 10/07/2023 |

| DESCONTOS / RETENÇÕES      |                                                                       | VALOR         |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------|
| 52                         | 2.1.8.8.1.01.99 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA | 61,81         |
| 8                          | 2.1.8.8.1.01.99 - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - I.N.S.S.      | 226,62        |
| <b>Total de descontos:</b> |                                                                       | <b>288,43</b> |

**Valor líquido a pagar:** 1.771,82

|                |                                 |                 |
|----------------|---------------------------------|-----------------|
| Nº Nota Fiscal | Data de Entrada no Almoxarifado | Data do Empenho |
|                | /                               | 07/07/2023      |

|                                                             |                                                                      |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <p>Liquidado por</p> <p>_____</p> <p>EDUARDO NASCIMENTO</p> | <p>Ordenado por</p> <p>_____</p> <p>JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA</p> |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|



**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:** 5120/2023

**Ordinário**

**Data:** 07/07/2023

**Credor:** 28991 - FATIMA APARECIDA DA SILVA FONTES

**Endereço:** PROF. DORALICE STUBS PARPINELLI

**C.P.F.:** 037.465.029-26

**R.G.:** 81.334.587-

**Banco:** 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Ag:** 1267

**Conta:** 00021239-0

**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:** 3510 - TAXAS- EXERCICIO PELO PODER DE POLICIA (EX. ANTERIOR)

**Desdobramento:** 0600 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

**Tipo de Licitação:** Processo inexigibilidade

**Nº Licitação.....:** 8/2023

**Nº Convênio:**

**Dotação Inicial**

0,00

**Saldo Anterior**

71.547,51

**Valor**

2.060,25

**Saldo Atual**

69.487,26

**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

| ITEM  | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                  | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|-------|-----|------|--------------------------------|---------------|------------|
| 52915 | 123 | HORA | TÉCNICO EM ENFERMAGEM - DIURNO | 16,75         | 2.060,25   |

|                          |                         |      |                            |          |
|--------------------------|-------------------------|------|----------------------------|----------|
| <b>Local de Entrega:</b> | <b>Total Retenções:</b> | 0,00 | <b>Total Liq. Empenho:</b> | 2.060,25 |
|--------------------------|-------------------------|------|----------------------------|----------|

**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 DE MARIALVA  | 76.282.680/0001-45 |

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de TECNICO DE ENFERMAGEM, a importância de 1.771,82 (Um Mil, Setecentos e Setenta e Um Reais e Oitenta e Dois Centavos), conforme discriminação abaixo:

|                     |
|---------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO |
| CPF: 037.465.029-26 |

|                         |               |
|-------------------------|---------------|
| DOCUMENTO DE IDENTIDADE |               |
| NÚMERO                  | ORGÃO EMISSOR |
| 81.334.587-             | SSP           |

|            |      |
|------------|------|
| LOCALIDADE | DATA |
| Marialva   | / /  |

|                                  |
|----------------------------------|
| NOME COMPLETO                    |
| FATIMA APARECIDA DA SILVA FONTES |

## ESPECIFICAÇÃO

I. Valor do Serviço Prestado

2.060,25

## DESCONTOS

III. I.N.S.S.

226,62

V. I.S.S.

61,81

## VALOR LÍQUIDO

1.771,82

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
MARIALVA - PR

| NOME                                                                                                                              | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                                                                   | VALOR TOTAL  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| FATIMA APARECIDA DA SILVA<br>FONTES<br>CPF: 037.465.029-26<br>RG: 8.133.458-7<br>PIS: 12673760492<br>DATA DE NASCIMENTO: 26/09/80 | 123 h   | Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem - Pronto Atendimento e Serviço de Eletrocardiograma Posto Vila Brasil<br><br>123 h x 16,75 = 2.060,25 | R\$ 2.060,25 |

Conta Corrente: 00021239-0

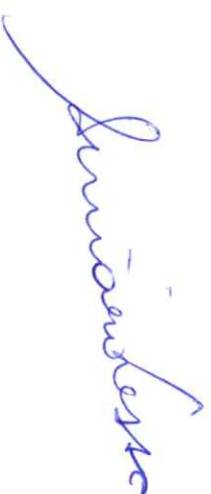
Agência: 1267

Poupança

Banco: CAIXA

Marialva, 03 de Julho de 2023.

  
Oste Uliana de Oliveira Villi  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
de



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

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

**Lote nº: 2033/2023**

**Data: 13/07/2023**

**Conta Creditada: FATIMA APARECIDA DA SILVA FONTES**

**Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Agência: 1267**

**Conta: 00021239-0**

**Valor Pago: 1.771,82**

**Nº Autenticação: F9F1A0C7A2289376**