



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
4432328383

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1661/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 371/2023 Data: 06/03/2023 Página: 1 / 1

Credor: 65711 - JESSICA SOARES DA SILVA

Endereço: ESTRADA SARANDI

C.P.F.: 076.061.139-47

R.G.:

11.041.363-7

Banco:

Ag:

Conta:

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: 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA

Processo:

Tipo de Licitação: Processo inexigibilidade

Nº Licitação: 6

Valor do Empenho

675,12

Saldo Anterior Empenho

675,12

Valor Liquidado

675,12

Saldo Atual Empenho

0,00

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
1	58.0	HORA	TÉCNICO EM ENFERMAGEM - PSF	11,64

DOCUMENTOS FISCAIS

Nº DOCUMENTO

VALOR

SÉRIE

DATA

RPA - SERVIÇOS

2

675,12

Outras Séries

06/03/2023

Valor líquido a pagar:

675,12

Nº Nota Fiscal

Data de Entrada no Almoxarifado

Data do Empenho

/

06/03/2023

Liquidado por

Ordenado por

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ 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: 1661/2023 **Ordinário** **Data:** 06/03/2023 **Página:** 1 / 57

Credor: 65711 - JESSICA SOARES DA SILVA

Endereço: ESTRADA SARANDI

C.P.F.: 076.061.139-47

R.G.: 11.041.363-7

Banco:

Ag:

Conta:

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: 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO, PODER DE POLÍCIA

Desdobramento: 0600 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS.

Tipo de Licitação: Processo Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 6

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
275.625,00	98.010,72	675,12	97.335,60

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
52918	58	HORA	TÉCNICO EM ENFERMAGEM - PSF	11,64	675,12

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	675,12
--------------------------	-------------------------	------	----------------------------	--------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de

de

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MARIALVA – PR

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
JESSICA SOARES DA SILVA CPF: 076.061.139-47 RG: 11041363-7 PIS: 204.66607-32 DATA DE NASCIMENTO: 01/07/1991	58 h	Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem – Ref. Fevereiro 58 h x 11,64 = 675,12	R\$ 675,12

Conta Corrente: 0723
Agência: 84952-9
Banco: SICRED

Marialva, 03 de Março de 2023.

1036 Ofício
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva, PR

Luiz Carlos de Souza

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

148. 0123. 84952-9.

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	CNPJ
Prefeitura Municipal de Marialva	76.282.680/0001-45

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de TECNICO EM ENFERMAGEM, a importância de 580,61 (Quinhentos e Oitenta Reais e Sessenta e Um Centavos), conforme discriminação abaixo;

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
CPF: 076.061.139-47

ESPECIFICAÇÃO

I. Valor do Serviço Prestado 675,12

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ORGÃO EMISSOR
11.041.363-7	SSP

DESCONTOS

III. I.N.S.S. 74,26

V. I.S.S. 20,25

VALOR LÍQUIDO

580,61

LOCALIDADE	DATA
Marialva	/ /

NOME COMPLETO
JESSICA SOARES DA SILVA

ASSINATURA

16/03/2023

- BANCO DO BRASIL -

8:34:24

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.015.732-5****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****15/03/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****123456789012****VALOR TOTAL:****580,61********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: JESSICA SOARES DA SILVA****BANCO : 748 - SICREDI****AGÊNCIA : 072-3****CONTA : 000000849529****Nr. Autenticação: E.AC5.C2F.C77.E16.F81**