



# 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 1.505,00 (Um Mil, Quinhentos E Cinco Reais), conforme discriminação abaixo;

|                     |
|---------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO |
| CPF: 428.356.608-01 |

|                         |               |
|-------------------------|---------------|
| DOCUMENTO DE IDENTIDADE |               |
| NÚMERO                  | ORGÃO EMISSOR |
| 49.308.199-9            |               |

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

|                          |
|--------------------------|
| NOME COMPLETO            |
| TAIZA DOS SANTOS ALVARES |

## ESPECIFICAÇÃO

I. Valor do Serviço Prestado 1.750,00

## DESCONTOS

III. I.N.S.S. 192,50

V. I.S.S. 52,50

VALOR LÍQUIDO 1.505,00

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

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
**Agência:** 2278-0  
**Conta:** 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios  
**Lote nº:** 3433/2023  
**Data:** 23/11/2023

**Conta Creditada:** TAIZA DOS SANTOS ALVARES  
**Banco:** 341 - ITAU S/A  
**Agência:** 2956-  
**Conta:** 26836-7  
**Valor Pago:** 96,85  
**Nº Autenticação:** 5331BBDE6AC46E47



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

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO**

**Nº do Empenho: 8336/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 8176/2023 Data: 07/11/2023 Página: 1 / 1**

**Credor: 50469 - TAIZA DOS SANTOS ALVARES**

**Endereço: CARACAS, Numero: 2413 - PARQUE DAS VIDEIRAS**

**C.P.F.: 428.356.608-01**

**R.G.:**

**49.308.199-9**

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

**Ag: 2956-**

**Conta: 26836-7**

**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: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE**

**Processo:**

**Tipo de Licitação: Tomada de preços**

**Nº Licitação: 9**

| Valor do Empenho | Saldo Anterior Empenho | Valor Liquidado | Saldo Atual Empenho |
|------------------|------------------------|-----------------|---------------------|
| 1.750,00         | 1.750,00               | 1.750,00        | 0,00                |

**Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -**

| ITEM | QTD | UN     | ESPECIFICAÇÃO                          | VL.R. UNITÁRIO |
|------|-----|--------|----------------------------------------|----------------|
| 1    | 1.0 | MENSAL | AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO - PSB | 1.750,00       |

| DOCUMENTOS FISCAIS | Nº DOCUMENTO | VALOR    | SÉRIE         | DATA       |
|--------------------|--------------|----------|---------------|------------|
| RPA - SERVICOS     | 11           | 1.750,00 | Outras Séries | 07/11/2023 |

| DESCONTOS / RETENÇÕES |                                                                                   |  | VALOR  |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--------|
| 11                    | 2.1.8.8.1.01.99 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |  | 96,85  |
| 52                    | 2.1.8.8.1.01.99 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA             |  | 52,50  |
| 8                     | 2.1.8.8.1.01.99 - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - I.N.S.S.                  |  | 192,50 |
| Total de descontos:   |                                                                                   |  | 341,85 |

**Valor líquido a pagar: 1.408,15**

| Nº Nota Fiscal | Data de Entrada no Almoxarifado | Data do Empenho |
|----------------|---------------------------------|-----------------|
|                | /                               | 07/11/2023      |

| Liquidado por                   | Ordenado por                    |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <hr/> RENATA NOLASCO PETRANCINI | <hr/> RENATA NOLASCO PETRANCINI |

# 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 1.408,15 (Um Mil, Quatrocentos E Oito Reais E Quinze Centavos), conforme discriminação abaixo;

|                     |
|---------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO |
| CPF: 428.356.608-01 |

## ESPECIFICAÇÃO

I. Valor do Serviço Prestado 1.750,00

|                         |               |
|-------------------------|---------------|
| DOCUMENTO DE IDENTIDADE |               |
| NÚMERO                  | ORGÃO EMISSOR |
| 49.308.199-9            |               |

## DESCONTOS

III. I.N.S.S. 192,50

IV. I.R.R.F. 96,85

V. I.S.S. 52,50

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

## VALOR LÍQUIDO

1.408,15

|                          |
|--------------------------|
| NOME COMPLETO            |
| TAIZA DOS SANTOS ALVARES |

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

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA - PR

| NOME                                                                                                                    | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS                                                                         | VALOR TOTAL  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| TAIZA DOS SANTOS ALVARES<br>CPF: 428.356.608-01<br>RG: 49308199-9<br>HIS:1387043789-7<br>DATA DE NASCIMENTO: 19/01/1993 | 30 DIAS | Prestação de serviços em Aux. de Odontologia - PSF Regência - Ref. Outubro<br>R\$ 1.750,00 | R\$ 1.750,00 |

Conta Corrente: 26836-7  
Agência: 2956  
Banco: Itau

**AQUISIÇÃO - de acordo com,**

☐ CONVITE  
☒ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☐ PREGÃO  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 9123 DE 01/09/23 *Plus*

C. 463123

Marialva, 07 de Novembro de 2023.

*José Orlando Benedetti Villa*  
Secretário Municipal de Saúde  
MARIALVA - PR  
Fone: 3333-1177

*fernando plus*

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

**Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 3326/2023**

**Data: 10/11/2023**

**Conta Creditada: TAIZA DOS SANTOS ALVARES**

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

**Agência: 2956-**

**Conta: 26836-7**

**Valor Pago: 1.408,15**

**Nº Autenticação: 180E0A3B6EAF0AAE**