



**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:** 7565/2023

**Ordinário**

**Data:** 05/10/2023

**Credor:** 74019 - GEOVANA CAROLINA HATSCHBACH MELLO

**Endereço:** RUA ADHEMAR BORNIA, Numero: 322 - CENTRO

**C.P.F.:** 104.265.939-79

**R.G.:** 13.188.392-7

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

**Desdobramento:** 0600 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

**Tipo de Licitação:** Tomada de preços

**Nº Licitação.....:** 9/2023

**Nº Convênio:**

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 0,00            | 147.048,95     | 3.800,00 | 143.248,95  |

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - Procedimento licitatório - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços de: Odontólogo - PSB, Auxiliar em Consultório Dentário - PSB, para a demanda das UBS Jardim Regência e UBS Vila Brasil; e, Médico - PSF e Enfermeiro - PSF para a demanda das UBS Rural - Secretaria Municipal de Saúde - Marialva/PR, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

| ITEM   | QTD                                                                                                 | UN     | ESPECIFICAÇÃO                   | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------|---------------|------------|
| 55496  | 1                                                                                                   | MENSAL | ENFERMEIRO - PSF RURAL 40 HORAS | 3.800,00      | 3.800,00   |
| CÓDIGO | DESCONTOS / RETENÇÕES                                                                               |        |                                 |               | VALOR      |
| 52     | 218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA             |        |                                 |               | 114,00     |
| 11     | 218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |        |                                 |               | 136,90     |
| 8      | 218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - INSS A REPASSAR RETIDO DE TERCEIROS - I.N.S.S.                  |        |                                 |               | 418,00     |

|                          |                         |        |                            |          |
|--------------------------|-------------------------|--------|----------------------------|----------|
| <b>Local de Entrega:</b> | <b>Total Retenções:</b> | 668,90 | <b>Total Liq. Empenho:</b> | 3.131,10 |
|--------------------------|-------------------------|--------|----------------------------|----------|

**Empenhado por:**

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de

de

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

**Prefeitura Municipal  
de Marialva**

**10 OUT. 2023**

**PAGO**

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA          | CNPJ               |
| Prefeitura Municipal de Marialva | 00.000.000/0001-45 |

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ENFERMEIRO - PSF RURAL CAMBUI, a importância 3.131,10 (Três Mil, Cento E Trinta E Um Reais E Dez Centavos), conforme discriminação abaixo;

|                     |
|---------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO |
| CPF: 104.265.939-79 |

|                         |               |
|-------------------------|---------------|
| DOCUMENTO DE IDENTIDADE |               |
| NÚMERO                  | ORGÃO EMISSOR |
| 13.188.392-7            |               |

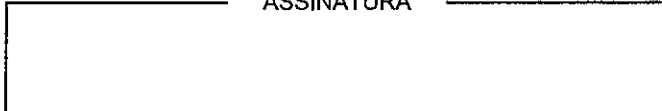
|            |      |
|------------|------|
| LOCALIDADE | DATA |
| Marialva   |      |

|                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOME COMPLETO                                                                                                       |
|  GEOVANA CAROLINA HATSCHBACH MELLO |

|                              |          |
|------------------------------|----------|
| ESPECIFICAÇÃO                |          |
| I. Valor do Serviço Prestado | 3.800,00 |

|               |        |
|---------------|--------|
| DESCONTOS     |        |
| III. I.N.S.S. | 418,00 |
| IV. I.R.R.F.  | 136,90 |
| V. I.S.S.     | 114,00 |

|               |          |
|---------------|----------|
| VALOR LÍQUIDO | 3.131,10 |
|---------------|----------|

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

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

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

C. 459

Nº 09-23 DE 01/09/23

LM

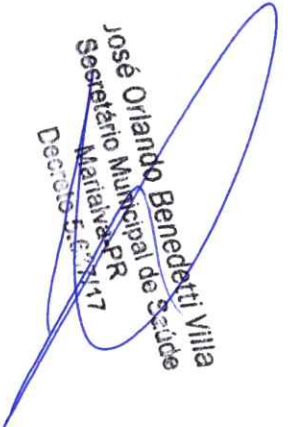
TP.0912023

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
MARIALVA – PR

| NOME                                                                                                                                 | PERÍODO | SERVIÇOS PRESTADOS                                                                           | VALOR TOTAL  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| GEOVANA CAROLINA HATSCHBACH<br>MELLO<br>CPF: 104.265.939-79<br>RG: 13188392-7<br>PIS: 2701651949-5<br>DATA DE NASCIMENTO: 08/05/2000 | 30 Dias | Prestação de Serviços de Enfermeiro – PSF<br>Rural Cambui, Ref. Setembro<br><br>R\$ 3.800,00 | R\$ 3.800,00 |

Conta Corrente: 0011744-7  
Agência: 0059  
Banco: Bradesco

Marialva, 02 de Outubro de 2023.

  
José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva - PR  
Declaro: 02/10/2023

  
Jussara

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

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

**Lote nº: 3061/2023**

**Data: 10/10/2023**

**Conta Creditada: GEOVANA CAROLINA HATSCHBACH MELLO**

**Banco: 237 - BRADESCO S/A**

**Agência: 0059-**

**Conta: 11744-7**

**Valor Pago: 3.131,10**

**Nº Autenticação: 8E723149AA317922**