



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 618 / 2015 Ordinário Data: 23/01/2015 Página 1 / 1

Credor: 101201 CAMILA PAVEZI DO AMARAL

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 066.130.539-29

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 08 SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade: 08.003 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS
Prog. Trabalho: 08.244.0006.2.093. APOIO AO PROGRAMA FEDERAL BOLSA FAMILIA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobramento: 35 00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACION/
Reduzido: 568
F. de Recurso: 31796 PBT- PISO BÁSICO DE TRANSIÇÃO - VARIÁVEL II - BE 31796
Tipo de Licitação: Tomada de Preço
Nº Licitação.....: 19/2013
Data Licitação.: 16/07/2013
Nº Contrato....: 2013168/2013
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
50.000,00

Saldo Anterior
47.500,00

Valor
1.612,00

Saldo Atual
45.888,00

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	meses	Psicólogo destinado ao atendimento de crianças do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil-PETI e Programa de Atendimento Educacional de Marialva-PAEM - carga horária 30 horas semanais - período matutino e vespertino	1.612,00	1.612,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.612,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CAMILA PAVEZI DO AMARAL
C.P.F.: 066.130.539-29

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº 016

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

MATRÍCULA (CNPJ) OU IMSS)

76.282.680/0001-45

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO de Psicólogo destinado ao atendimento de crianças do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil-PETI e Programa de Atendimento Educacional de Marialva-PAEM - carga horária 30 horas semanais - período matutino e vespertino.

A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.612,00 (um mil seiscentos e doze reais)

CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR R\$
0,00	11%	-

ESPECIFICAÇÃO
I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$

1.612,00

II.

R\$
SOMA R\$

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NO PIS: 201.278.6664-1

NO CPF: 066.130.539-29

DESCONTOS

III. IRRF R\$ 0,00
IV. INSS R\$ 0,00
V. ISSQN R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 1.612,00

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO

9.908.748-0

ÓRGÃO EMISSOR

SSP/PR

LOCALIDADE

Marialva

DATA

13/01/2015

ASSINATURA:

Camila Pavezi do Amaral

NOME COMPLETO:

CAMILA PAVEZI DO AMARAL

ENDEREÇO: Rua Luiz Trintinalha nº 21 – Mandaguari/PR
DATA DE NASCIMENTO: 21/01/1988

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL – AGÊNCIA 1267 OPERAÇÃO 013
CONTA POUPANÇA Nº 34.897-7

Diogo Luiz Müller Fascina
Gerente do Depto
Técnico Social

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****Estado do Paraná****Exercício: 2015****NÚMERO RECIBO****1 / 1334****COMPETÊNCIA****Janeiro /2015****RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 3511-01-2015 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.386,32 (UM MIL TREZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 2.012.786.664.-1

DATA:

I.N.S.S.:

DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG:

EMISSOR:

DATA:

C.P.F.: 066.130.539-29

NOME COMPLETO

CAMILA PAVEZI DO AMARAL

LOCALIDADE

Marialva - PR

DATA

____ / ____ / ____

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.612,00

DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (0,00%)..... R\$ 0,00

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 177,32

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 48,36

TOTAL DESCONTO: R\$ 225,68

LIQUIDO: R\$ 1.386,32**BANCO: -****AGÊNCIA:****CONTA:****ASSINATURA**

02/02/2015

- BANCO DO BRASIL -

12:56:32

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.016.466-6****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****29/01/2015****NÚMERO DO DOCUMENTO:****VALOR TOTAL:****1.386,32********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CAMILA PAVEZI DO AMARAL****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 1.267-7****CONTA : 01.300.034.897-7****Nr. Autenticação: 7.F29.728.D18.420.8D3**