# PREFEITURA DE MARIALVA

**Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45**

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

**Nº do Empenho:** 1219 / 2018 **Ordinário** **Data:** 09/02/2018 **Página** 1 / 1

**Credor:** 103846 EVERTON HENRIQUE FARIA
**Endereço:** : - C.E.P. - -
**C.P.F.:** 048.007.599-94 **R.G.:**
**Banco:** 1 - BANCO DO BRASIL S.A. **Ag.:** 352-2 **Conta:** 121384-9

**Orgão:** 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
**Unidade:** 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO
**Prog. Trabalho:** 08.244.0003.2.073. MANUTENÇÃO DO GABINETE DA SECRETARIA DE ASSIST
**Elemento Desp.:** 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
**Reduzido:** 517
**F. de Recurso:** 1000 RECURSOS ORDINáRIOS (LIVRES) - EXERCíCIO CORRENT 01000
**Desdobramento:** 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

**Tipo de Licitação:** Proc. Inexigibilidade
**Nº Licitação.....:** 27/2017
**Nº NAD.....:** 1239
**Nº Convênio:/**

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|---|---|---|---|
| 20.000,00 | 4.066,00 | 3.200,00 | 866,00 |

**HISTÓRICO:** Prestação de serviços de assessoria e confecção dos Planos Municipais da área de Assistência Social (Plano Municipal de Assistência Social; Plano Municipal de Acolhimento; Plano Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente; Plano municipal do Idoso; Plano Municipal Socioeducativo)

| *ITEM* | *QTD* | *UN* | *ESPECIFICAÇÃO* | *VLR. UNITÁRIO* | *VLR. TOTAL* |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | unid | Serviços de assessoria e confecção dos Planos Municipais da área de Assistência Social (Plano Municipal de Assistência Social; Plano Municipal de Acolhimento; Plano Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente; Plano municipal do Idoso; Plano Municipal Socioeducativo) | 3.200,00 | 3.200,00 |

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 3.200,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

**Autorizo a Despesa Acima Discriminada**

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

**PAGAMENTO** **ORDEM DE PAGAMENTO**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de .

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

**RECIBO**

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

Marialva, de de .

**Credor:** EVERTON HENRIQUE FARIA
**C.P.F.:** 048.007.599-94

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

**Nº 003**

| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CNPJ OU IMSS) |
|---|---|
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA** | **76.282.680/0001-45** |

**RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de serviços de assessoria e confecção de Planos da área de Assistente Social.

A IMPORTÂNCIA DE R$ (Três mil e duzentos reais).

CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

| SALÁRIO BASE | TAXA | VALOR R$ |
|---|---|---|
| 3.200,00 | | **3.200,00** |

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | |
|---|---|
| NO PIS: | **12706884152** |
| NO CPF: | **048007599-94** |

| DOCUMENTO DE IDENTIDADE | |
|---|---|
| NÚMERO | ÓRGÃO EMISSOR |
| **9181413-7** | **SSP/PR** |

| LOCALIDADE | DATA |
|---|---|
| **Marialva** | **27/01/2018** |

**ESPECIFICAÇÃO**

| I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO | R$ | VALOR |
|---|---|---|
| | R$ | 3200,00 |
| **SOMA** | **R$** | 3200,00 |

**Ddescontos**

| | | | |
|---|---|---|---|
| III. IRRF | R$ | 125,20 | |
| IV. INSS | R$ | 0,00 | Já recolhido. |
| V. ISSQN | R$ | 96,00 | |
| **VALOR LIQUÍDO R$** | | **2978,80** | |

ASSINATURA:

Valéria Alves
Secretária Mul. de Assistência Social
CPF: 059.270.429-70

NOME COMPLETO: **Everton Henrique Faria**

ENDEREÇO: Rua São João, 124 – Apt. 703, Zona Sete - Maringá/PR
DATA DE NASCIMENTO: 07/09/1985

**BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 0352-2**
**CONTA CORRENTE Nº 121384-9**

**OBS.: O INSS do mês de Janeiro já foi recolhido integralmente no Valor de R$ 608,44 pelo Centro Universitário de Maringá – CESUMAR.**

**PREFEITURA DE MARIALVA**

**Estado do Paraná**

Exercício: 2018

| NÚMERO RECIBO |
| --- |
| 1 / 2134 |
| **COMPETÊNCIA** |
| Fevereiro /2018 |

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1° via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 4227-02-2018 NA IMPORTÂNCIA DE R$2.679,60 (DOIS MIL SEISCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

| INSCRIÇÃO | |
| --- | --- |
| PIS: 1.270.688.415.-2 | DATA: |
| I.N.S.S.: | DATA: |

| IDENTIFICAÇÃO | | |
| --- | --- | --- |
| RG: 9181413-7 | EMISSOR: SSP | DATA: |
| C.P.F.: 048.007.599-94 | | |

| NOME COMPLETO |
| --- |
| EVERTON HENRIQUE FARIA |

| SEÇÃO | DATA |
| --- | --- |
| DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL | ____ / ____ / ____ |

**ESPECIFICAÇÃO:**

| | | |
| --- | --- | --- |
| I. Valor do Serviço Prestado..... | R$ | 3.200,00 |

**DESCONTOS:**

| | | |
| --- | --- | --- |
| II. I.R.R.F. (15,00%)..... | R$ | 72,40 |
| III. I.N.S.S. (11,00%)..... | R$ | 352,00 |
| IV. I.S.S. (3,00%)..... | R$ | 96,00 |
| TOTAL DESCONTO: | R$ | 520,40 |
| **LIQUIDO:** | **R$** | **2.679,60** |

| BANCO: - | |
| --- | --- |
| AGÊNCIA: | CONTA: |

| ASSINATURA |
| --- |
| |

www.elotech.com.br

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº RECIBO: 000039249

| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CNPJ OU INSS |
|---|---|
| Cesumar Centro de Ens.Sup.de Mgá Ltda | 79.265.617/0001-99 |

**Recebi da Empresa Acima Identificada, Pela Prestação dos Serviços de LIVRO, ATIVIDADES, a Importância de R$ 3.605,00 -- ( três mil, seiscentos e cinco reais ), Conforme Discriminativo Abaixo :**

**CENTRO DE CUSTO:** 01355- EAD - DOCENCIA

**NÚMERO DE INSCRIÇÃO**

**NO INSS:** 12706884152
**NO CPF:** 048.007.599-94

**IDENTIDADE**

**NÚMERO**
**ÓRGÃO EMISSOR** **UF:**

**ENDEREÇO**

RUA DEPUTADO ARDINAL RIBAS, 36
CENTRO **CEP:** 87013-100
Maringa - PR

| LOCALIDADE | DATA PGTO |
|---|---|
| Maringa - PR | 10/01/2018 |
| | **COMPETÊNCIA** 01/2018 |

**ESPECIFICAÇÃO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** | **Valor Serviço Prestado:** | | 4.500,00 |
| | **SOMA:** | | 0,00 |
| **DESCONTOS** | | | |
| **2.** | **ISS:** | 135,00 | |
| **3.** | **IRF:** | 265,00 | |
| **4.** | **Out.Des:** | 0,00 | |
| **5.** | **INSS Fret:** | 0,00 | |
| **6.** | **Contr. INSS:** | 495,00 | 895,00 |
| | **VALOR LÍQUIDO:** | | 3.605,00 |

**ASSINATURA**

**NOME COMPLETO**

5739 - EVERTON HENRIQUE FARIA

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: 0001 Agência: 03522 Conta: 000000121384 - 9

FPTE104.COL - 30/01/2018 - 17:56:40 C

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

| N* RECIBO |
| --- |
| 000039470 |

| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CNPJ OU INSS |
| --- | --- |
| *Cesumar Centro de Ens.Sup.de Mgá Ltda | 79.265.617/0001-99 |

**Recebi da Empresa Acima Identificada, Pela Prestação dos Serviços de AULAS AO VIVO, a Importância de R$ 1.008,24 -- ( um mil e oito reais e vinte e quatro centavos ), Conforme Discriminativo Abaixo :**

**CENTRO DE CUSTO:** 01355- EAD - DOCENCIA

**NÚMERO DE INSCRIÇÃO**

**NO INSS:** 12706884152
**NO CPF:** 048.007.599-94

**IDENTIDADE**

**NÚMERO**
**ÓRGÃO EMISSOR** **UF:**

**ENDEREÇO**

RUA DEPUTADO ARDINAL RIBAS, 36
CENTRO **CEP:** 87013-100
Maringa - PR

| LOCALIDADE | DATA PGTO |
| --- | --- |
| | 25/01/2018 |
| Maringa - PR | **COMPETÊNCIA** 01/2018 |

**ESPECIFICAÇÃO**

| | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Valor Serviço Prestado: | 1.500,00 | |
| | **SOMA:** | 0,00 | |
| **DESCONTOS** | | | |
| 2. | **ISS:** | 30,00 | |
| 3. | **IRF:** | 348,32 | |
| 4. | **Out.Des:** | 0,00 | |
| 5. | **INSS Fret:** | 0,00 | |
| 6. | **Contr. INSS:** | 113,44 | 491,76 |
| | **VALOR LÍQUIDO:** | | 1.008,24 |

**ASSINATURA**

**NOME COMPLETO**

5739 - EVERTON HENRIQUE FARIA

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: 0001 Agência: 03522 Conta: 000000121384 - 9

FPTE104.COL - 30/01/2018 - 17:56:40 C

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

**Nº 003**

| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CNPJ OU IMSS) |
|---|---|
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA** | **76.282.680/0001-45** |

**RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de serviços de assessoria e confecção de Planos da área de Assistente Social.

A IMPORTÂNCIA DE R$ (Três mil e duzentos reais).

CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

| SALÁRIO BASE | TAXA | VALOR R$ |
|---|---|---|
| 3.200,00 | | **3.200,00** |

**ESPECIFICAÇÃO**

| I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R$ | VALOR |
|---|---|
| R$ | 3200,00 |
| **SOMA R$** | 3200,00 |

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | |
|---|---|
| NO PIS: | **12706884152** |
| NO CPF: | **048007599-94** |

**DESCONTOS**

| | | |
|---|---|---|
| III. IRRF | R$ | 125,20 |
| IV. INSS | R$ | 0,00 Já recolhido. |
| V. ISSQN | R$ | 96,00 |

**VALOR LIQUÍDO R$ 2978,80**

| DOCUMENTO DE IDENTIDADE | |
|---|---|
| NÚMERO | ÓRGÃO EMISSOR |
| **9181413-7** | **SSP/PR** |

ASSINATURA:

Valéria Alves
Secretária Mul. de Assistência Social
CPF: 059.270.429-70

| LOCALIDADE | DATA |
|---|---|
| **Marialva** | **27/01/2018** |

NOME COMPLETO: **Everton Henrique Faria**

ENDEREÇO: Rua São João, 124 – Apt. 703, Zona Sete - Maringá/PR
DATA DE NASCIMENTO: 07/09/1985

**BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 0352-2**
**CONTA CORRENTE Nº 121384-9**

**OBS.: O INSS do mês de Janeiro já foi recolhido integralmente no Valor de R$ 608,44 pelo Centro Universitário de Maringá – CESUMAR.**

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

**Nº 003**

| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CNPJ OU IMSS) |
|---|---|
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA** | **76.282.680/0001-45** |

**RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de serviços de assessoria e confecção de Planos da área de Assistente Social.

A IMPORTÂNCIA DE R$ (Três mil e duzentos reais).

CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

| SALÁRIO BASE | TAXA | VALOR R$ |
|---|---|---|
| 3.200,00 | | **3.200,00** |

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | |
|---|---|
| NO PIS: | **12706884152** |
| NO CPF: | **048007599-94** |

**ESPECIFICAÇÃO**

| | | |
|---|---|---|
| I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO | R$ | **VALOR** |
| | R$ | 3200,00 |
| **SOMA** | **R$** | 3200,00 |

**DESCONTOS**

| | | |
|---|---|---|
| III. IRRF | R$ | 125,20 |
| IV. INSS | R$ | 0,00 Já recolhido. |
| V. ISSQN | R$ | 96,00 |
| **VALOR LIQUÍDO R$** | | **2978,80** |

| DOCUMENTO DE IDENTIDADE | |
|---|---|
| NÚMERO | ÓRGÃO EMISSOR |
| **9181413-7** | **SSP/PR** |

ASSINATURA:

Valéria Alves
Secretária Mul. de Assistência Social
CPF: 059.270.429-70

| LOCALIDADE | DATA |
|---|---|
| **Marialva** | **27/01/2018** |

NOME COMPLETO: **Everton Henrique Faria**

ENDEREÇO: Rua São João, 124 – Apt. 703, Zona Sete - Maringá/PR
DATA DE NASCIMENTO: 07/09/1985

**BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 0352-2**
**CONTA CORRENTE Nº 121384-9**

**OBS.: O INSS do mês de Janeiro já foi recolhido integralmente no Valor de R$ 608,44 pelo Centro Universitário de Maringá – CESUMAR.**

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

**Nº 003**

| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CNPJ OU IMSS) |
|---|---|
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA** | **76.282.680/0001-45** |

**RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de serviços de assessoria e confecção de Planos da área de Assistente Social.

A IMPORTÂNCIA DE R$ (Três mil e duzentos reais).

CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

| SALÁRIO BASE | TAXA | VALOR R$ |
|---|---|---|
| 3.200,00 | | **3.200,00** |

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | |
|---|---|
| NO PIS: | **12706884152** |
| NO CPF: | **048007599-94** |

**ESPECIFICAÇÃO**

| I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO | R$ | VALOR |
|---|---|---|
| | R$ | 3200,00 |
| **SOMA** | **R$** | 3200,00 |

**DESCONTOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| III. IRRF | R$ | 125,20 | |
| IV. INSS | R$ | 0,00 | Já recolhido. |
| V. ISSQN | R$ | 96,00 | |
| **VALOR LIQUÍDO R$** | | **2978,80** | |

| DOCUMENTO DE IDENTIDADE | |
|---|---|
| NÚMERO | ÓRGÃO EMISSOR |
| **9181413-7** | **SSP/PR** |

ASSINATURA:

Valéria Alves
Secretária Mul. de Assistência Social
CPF: 059.270.429-70

| LOCALIDADE | DATA |
|---|---|
| **Marialva** | **27/01/2018** |

NOME COMPLETO: **Everton Henrique Faria**

ENDEREÇO: Rua São João, 124 – Apt. 703, Zona Sete - Maringá/PR
DATA DE NASCIMENTO: 07/09/1985

**BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 0352-2**
**CONTA CORRENTE Nº 121384-9**

**OBS.: O INSS do mês de Janeiro já foi recolhido integralmente no Valor de R$ 608,44 pelo Centro Universitário de Maringá – CESUMAR.**

## Transferência entre contas diversas

**Debitado**

| | |
|---|---|
| Nome | PREF MUN MARIALVA FUNDO P |
| Agência | 2278-0 |
| Conta corrente | 5380-5 |

**Creditado**

| | |
|---|---|
| Nome | EVERTON HENRIQUE FARIA |
| Agência | 352-2 |
| Conta corrente | 121384-9 |
| Valor | 2.679,60 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JB502980 VICTOR CELSO MARTINI | 09/02/2018 16:49:21 |
| | J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA | 09/02/2018 16:54:03 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.