



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: **6109 / 2020** Ordinário Data: **10/08/2020** Página **1 / 1**

Credor: 105530 PAULA FERNANDA DA SILVA
Endereço: - C.E.P. - -
C.P.F.: 110.152.514-20 R.G.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 2047- Conta: 48096-0
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 2278-0 Conta: 22124-4

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA Reduzido: 855 F. de Recurso: 33854 CEF/C.C 144-3 - Programa Minha Casa Minha Vida (PMCMV-F/ 33854 Desdobramento: 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Tipo de Licitação: Tomada de Preço Nº Licitação.....: 7/2019 Nº NAD.....: 6127 Nº Convênio:/
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	6.542,50	2.405,00	4.137,50

HISTÓRICO: Contratação de pessoa física ou jurídica, nível superior em serviço social, para trabalhar com Projeto de Trabalho Técnico Social, no residencial Zambaldi, com carga horária de 30 horas semanais

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNI	CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA OU JURIDICA, NIVEL SUPERIOR EM SERVIÇO SOCIAL, PARA TRABALHAR COM PROJETO DE TRABALHO TÉCNICO SOCIAL NO RESIDENCIAL ZAMBALDI, COM CARGA HORÁRIA DE 30 HORAS SEMANAIS. O PROFISSIONAL DEVERÁ TER O REGISTRO DO CONSELHO DE SERVIÇO SOCIAL.	2.405,00	2.405,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.405,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 05073370

Banco _____
14 450.7070

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____
PAGO

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: PAULA FERNANDA DA SILVA
C.P.F.: 110.152.514-20

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Conta Origem:	1267/006/00000144-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	76.282.680/0001-45

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/22124-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	PAULA FERNANDA
CPF/CNPJ	110.152.514-20
Valor:	R\$2.050,57
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	14/08/2020
Data da Operação:	14/08/2020
Código da Operação:	00171062
Chave de Segurança:	J4N40ALX8VCMPMXL

CPFs Autorizadores:
077.678.059-05
008.537.509-80

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA**Nº 014**

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 Assistente Social destinado ao desenvolvimento do Projeto do Trabalho Técnico Social do Programa Minha Casa Minha Vida para moradores do Conjunto Habitacional Damasceno - carga horária 30 horas semanais (em regime de banco de horas) - período matutino, vespertino, noturno e finais de semana.

A IMPORTÂNCIA DE R\$

2.405,00 (DOIS MIL E QUATROCENTOS E CINCO)

CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR R\$
2.405,00	11%	-

ESPECIFICAÇÃOI. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ **2.405,00**

II: R\$ -

SOMA R\$ -

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO PIS:	165.77267.16-3
NO CPF:	110.152.514-20

DESCONTOS

III. IRRF R\$ 0,00

IV. INSS R\$ 0,00

V. ISSQN R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 2.405,00

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
15.458.715-2	SSP/PR

ASSINATURA:

Paula Fernanda da Silva

LOCALIDADE	DATA
Marialva	28/07/2020

NOME COMPLETO:

PAULA FERNANDA DA SILVA

ENDEREÇO: Rua João Paschoini, 321 – Jardim São Pedro – Marialva/PR
 DATA DE NASCIMENTO: 27/01/1994

BANDO DO BRASIL – AGÊNCIA 2278-0 OPERAÇÃO 001
CONTA CORRENTE Nº 22124-4

Paula Fernanda da Silva
 Assistente Social
 CRESS Nº 12712/11ª Região-PR



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NÚMERO RECIBO

1 / 2614

COMPETÊNCIA

Agosto /2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 4029-08-2020 NA IMPORTÂNCIA DE R\$2.050,57 (DOIS MIL CINQUENTA REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 1.657.726.716.-3 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 154587152 EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 110.152.514-20

NOME COMPLETO

PAULA FERNANDA DA SILVA

SEÇÃO

DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 2.405,00

DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (7,50%)..... R\$ 17,73

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 264,55

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 72,15

TOTAL DESCONTO: R\$ 354,43

LIQUIDO: R\$ 2.050,57

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA