



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: 3661 / 2020 **Ordinário** **Data:** 06/05/2020 **Página** 1 / 1

Credor: 48819 ROSEMARY DOMINGOS DA SILVA OLIVEIRA
Endereço: Residencial: ORESTES NAPOLIS, 172 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 083.921.118-00 **R.G.:** 182530346
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL **Ag.:**1267-7 **Conta:**28578-9

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: 359 F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000 Desdobramento: 35 00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACION	Tipo de Licitação: Tomada de Preço Nº Licitação.....: 11/2017 Nº NAD.....: 3671 Nº Convênio:/
---	---

Dotação Inicial 50.000,00	Saldo Anterior 14.925,30	Valor 990,00	Saldo Atual 13.935,30
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

HISTÓRICO: Contratação de profissionais de culinária e de corte e costura, destinados à Secretaria Municipal de Assistência Social

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	meses	CORTE E COSTURA - 20 HORAS SEMANAIS	990,00	990,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	990,00
------------------	-------------------------	------	----------------------------	--------

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 050753/O

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: ROSEMARY DOMINGOS DA SILVA OLIVEIRA
C.P.F.: 083.921.118-00

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 53805 CONTA F P M

Lote nº: 91/2020

Data: 08/05/2020

Conta Creditada ROSEMARY DOMINGOS DA SILVA OLIVEIRA

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1267-7

Conta: 28578-9

Valor Pago: 851,40

Nº Autenticação: 73D615FDEFEBB849



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NÚMERO RECIBO

1 / 2531

COMPETÊNCIA

Maio /2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 2701-05-2020 NA IMPORTÂNCIA DE R\$851,40 (OITOCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 1.209.897.364.-2 DATA:

I.N.S.S.: 12098973642 DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 182530346 EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 083.921.118-00

NOME COMPLETO

ROSEMARY DOMINGOS DA SILVA OLIVEIRA

SEÇÃO

DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 990,00

DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 108,90

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 29,70

TOTAL DESCONTO: R\$ 138,60

LIQUIDO: R\$ 851,40

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- CONVITE
- TOMADA DE PREÇO
- CONCORRÊNCIA
- PREÇO
- DISPENSA C. _____
- INEXIGIBILIDADE

Nº 11-12 DE 1/1

MR

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALAO
014	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
Prefeitura Municipal de Marialva	76282680/0001-45

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE aulas de corte e costura, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 990,00 (novecentose noventa reais), CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALARIO-BASE	TAXA	Valor
	X	=

CARRETEIRO (VALOR BASE PARA CALCULO DO INSS):
Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11.71% do FRETE).

NUMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS:
NO CPF: <u>083.921.118.00</u>

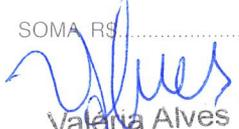
DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NUMERO	ORGÃO EMISSOR
<u>18.253.034-6</u>	<u>SP.</u>

LOCALIDADE	DATA
<u>Marialva</u>	<u>01/05/20</u>

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 990,00

II R\$

SOMA R\$

Valéria Alves
Secretária Mun. de Assistência Social
CPF: 059 270 429-70

DESCONTOS

III IMP. RENDA FONTE.....R\$

IV.....R\$

V.....R\$ R\$

VALOR LÍQUIDO R\$.....

ASSINATURA


NOME COMPLETO
Rosemary Dominges da Silva Oliveira

410

... ..
... ..
... ..
... ..
... ..

... ..

... ..
... ..
... ..
... ..
... ..

... ..

... ..
... ..
... ..
... ..
... ..