



## 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: 1811 / 2021      Ordinário      Data: 09/03/2021      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	Tipo de Licitação:
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Tomada de Preco
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Nº Licitação.....: 11/2017
Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	Nº NAD.....: 1845
Reducido: 312	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 35 00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACION	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
100.000,00	77.315,30	990,00	76.325,30

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	mes	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

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

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

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

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



### Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 53805 CONTA F P M

Lote nº: 61/2021

Data : 16/03/2021

Conta Creditada ROSEMARY DOMINGOS DA SILVA OLIVEIRA

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1267-7

Conta: 28578-9

Valor Pago: 851,40

NºAutenticação: 4FFA39648A36D537



**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná  
Exercício: 2021

C → 59 805  
L → 3501

NÚMERO RECIBO

1 / 2754

COMPETÊNCIA

Março /2021

1º via

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 2701-03-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$851,40 (OITOCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

<b>INSCRIÇÃO</b>		
PIS: 1.209.897.364.-2	DATA:	
I.N.S.S.: 12098973642	DATA:	
<b>IDENTIFICAÇÃO</b>		
RG: 182530346	EMISSOR: SSP	DATA:
C.P.F.: 083.921.118-00		

<b>NOME COMPLETO</b>	
ROSEMARY DOMINGOS DA SILVA OLIVEIRA	
<b>SEÇÃO</b>	<b>DATA</b>
DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL	____ / ____ / ____

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>		
I. Valor do Serviço Prestado.....	R\$	990,00
<b>DESCONTOS:</b>		
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
<b>LIQUIDO: R\$</b>		<b>851,40</b>

<b>BANCO:</b> -	
<b>AGÊNCIA:</b>	<b>CONTA:</b>

<b>ASSINATURA</b>	
-------------------	--

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
024	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

Prefeitura Municipal de Marechal

MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)

76282680/0001-45

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

SALÁRIO-BASE	TAXA	Valor
X	=	

CARRETEIRO (VALOR BASE PARA CÁLCULO DO INSS)

Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do FRETE).

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NO INSS:

NO CPF: 083.921.118.00

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
18.253.034-6	SSP.

LOCALIDADE DATA

Marechal	01/03/21
----------	----------

## ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO ..... R\$ 990,00

II ..... R\$ .....

SOMA R\$ .....

*Antonia de Fátima Angeli Dada*  
 Antonia de Fátima Angeli Dada  
 Diretor Administrativo  
 CPF 618.976.969-68

## DESCONTOS

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

IV ..... R\$ .....

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

VALOR LÍQUIDO R\$ .....

ASSINATURA

*R. Oliveira*

NOME COMPLETO

*Rosemary Domenigos da Silva Oliveira*