



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: 8317 / 2021 Ordinário Data: 08/10/2021 Página 1 / 1

Credor: 48818 IZABEL CRISTINA FRANCO
Endereço: Residencial: RUA FORMOSA, 1531 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 903.698.319-34 R.G.: 61785531
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267-7 Conta: 38946-0

| | |
|---|---|
| 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 MUNICIPIO Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA Reduzido: 312 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.....: 8077 Nº Convênio:/ |
|---|---|

| | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Dotação Inicial 100.000,00 | Saldo Anterior 7.619,61 | Valor 1.800,00 | Saldo Atual 5.819,61 |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------|

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 | CULINÁRIA - 20 HORAS SEMANAIS | 1.800,00 | 1.800,00 |

| | | | | |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.800,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

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: IZABEL CRISTINA FRANCO
C.P.F.: 903.698.319-34

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NÚMERO RECIBO

1 / 2934

COMPETÊNCIA

Outubro /2021

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 2702-10-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.548,00 (UM MIL QUINHENTOS E QUARENTA E OITO REAIS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 2.012.938.603.-5 DATA:

I.N.S.S.: 20129386035 DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 61785531 EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 903.698.319-34

NOME COMPLETO

IZABEL CRISTINA FRANCO

SEÇÃO

DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.800,00

DESCONTOS:

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

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 198,00

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 54,00

TOTAL DESCONTO: R\$ 252,00

LIQUIDO: R\$ 1.548,00

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|--------------|-------------|
| Nº DO RECIBO | Nº DO TALÃO |
| 001 | |

| | |
|---|--|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <i>Prefeitura Municipal de Parauapebas</i> | MATRÍCULA (CNPJ OU INSS) <i>16.282.680/000145</i> |
|---|--|

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE....., A IMPORTÂNCIA DE R\$ *76.282.680,00* (.....), 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: *20129386035*

NO CPF: *903.698.319-34*

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

| NÚMERO | ÓRGÃO EMISSOR |
|--------------------|------------------|
| <i>6.178.553.1</i> | <i>SESP. PR.</i> |

| LOCALIDADE | DATA |
|------------|------------|
| | <i>/ /</i> |

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$.....

II R\$.....

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

DESCONTOS

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

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

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

VALOR LÍQUIDO R\$.....

ASSINATURA

Isabel Cristina Franco

NOME COMPLETO



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta: 53805 CONTA F P M

Lote nº: 265/2021

Data: 08/10/2021

Conta Creditada IZABEL CRISTINA FRANCO

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1267-7

Conta: 38946-0

Valor Pago: 1.548,00

NºAutenticação: E99B402027D7E16E