

# 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: 7110 / 2021 Ordinário Data: 09/09/2021 Página 1 / 1

Credor: 105321 NEUSA VIEIRA DE OLIVEIRA  
Endereço: Residencial: José Clemente, 90 - apto 0302 - C.E.P. 87020070 - Maringá - PR  
C.P.F.: 548.138.409-49 R.G.: 7850841  
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:476-6 Conta:39411-4

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Tomada de Preço
Unidade: 08.003. FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS	Nº Licitação.....: 4/2021
Prog. Trabalho: 08.244.0006.2.501. SERVIÇO DE PROT. E ATEND. INTEGRAL A FAMÍLIA (PAIF) RE	Nº NAD.....: 7012
Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 831	
F. de Recurso: 33022 Transferências do Sistema Único de Assistência Social - SUAS - ( 33022	
Desdobramento: 06 00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	

<b>Dotação Inicial</b> 0,00	<b>Saldo Anterior</b> 20.554,00	<b>Valor</b> 3.220,00	<b>Saldo Atual</b> 17.334,00
--------------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

**HISTÓRICO:** Contratação de pessoa física ou jurídica para a prestação de serviços de Assistente Social para atender a demanda da Secretaria Municipal de Assistência Social e Cidadania, em decorrência da pandemia da Covid-19, pelo Menor Preço por Lote, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	meses	CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA, NÍVEL SUPERIOR EM SERVIÇO SOCIAL, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO CENTRO DE REFERENCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (CRAS) NO ATENDIMENTO AS FAMÍLIAS E AOS INDIVÍDUOS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE E RISCO SOCIAL DECORRENTES DA COVID-19. COM CARGA HORÁRIA DE 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS.	1.610,00	1.610,00
2	1,00	meses	CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA, NÍVEL SUPERIOR EM SERVIÇO SOCIAL, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO CENTRO DE REFERENCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (CRAS) NO ATENDIMENTO AS FAMÍLIAS E AOS INDIVÍDUOS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE E RISCO SOCIAL DECORRENTES DA COVID-19. COM CARGA HORÁRIA DE 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS.	1.610,00	1.610,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.220,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

\_\_\_\_\_  
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

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

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_

15 SET. 2021

**PAGO**

**RECIBO**

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

Marialva, de de

Credor: NEUSA VIEIRA DE OLIVEIRA  
C.P.F.: 548.138.409-49

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA****Nº 04**

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 para atender as demandas do Centro de Referência de Assistência Social (CRAS), no atendimento às famílias e aos indivíduos em situação de vulnerabilidade em risco social decorrentes da COVID 19, com carga horária 20 (vinte) horas semanais (matutino).

A IMPORTÂNCIA DE R\$ **1.610,00 (MIL SEISCENTOS E DEZ REAIS)**  
CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR R\$
1.610,00		-

**ESPECIFICAÇÃO**I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ **1.610,00**

II. R\$ -

**SOMA R\$ -**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO PIS:	<b>122.76338.36-0</b>
NO CPF:	<b>548.138.409-49</b>

**DESCONTOS**

III. IRRF R\$ 0,00

IV. INSS R\$ 0,00

V. ISSQN R\$ 0,00

**VALOR LÍQUIDO R\$ 1.610,00**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<b>7850841</b>	<b>PC/PA</b>

ASSINATURA:

LOCALIDADE	DATA
<b>Marialva</b>	<b>01/09/2021</b>

NOME COMPLETO:

**NEUSA VIEIRA DE OLIVEIRA**

ENDEREÇO: Rua: José Clemente, 90 - aptº 302 – Maringá/PR  
DATA DE NASCIMENTO: 21/08/1965

**BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 0476-6**  
**CONTA CORRENTE Nº 39.411-4**

*Valeria Alves*  
Secretária M. de Assistência Social  
CPF: 059.279.429-70

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA****Nº 04**

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 para atender as demandas do Centro de Referência de Assistência Social (CRAS), no atendimento às famílias e aos indivíduos em situação de vulnerabilidade em risco social decorrentes da COVID 19, com carga horária 20 (vinte) horas semanais (vespertino).

A IMPORTÂNCIA DE R\$

1.610,00

**(MIL SEISCENTOS E DEZ REAIS)**

CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR R\$
1.610,00		-

**ESPECIFICAÇÃO**

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$

**1.610,00**

II.

R\$

**SOMA****R\$****DESCONTOS**

III. IRRF

R\$

0,00

IV. INSS

R\$

0,00

V. ISSQN

R\$

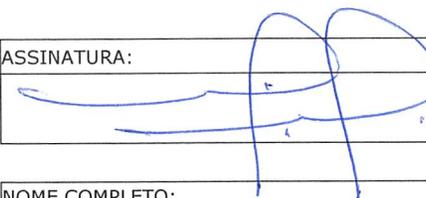
0,00

**VALOR LÍQUIDO R\$****1.610,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO PIS:	<b>122.76338.36-0</b>
NO CPF:	<b>548.138.409-49</b>

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	<b>7850841</b>
ÓRGÃO EMISSOR	<b>PC/PA</b>

ASSINATURA:



LOCALIDADE	<b>Marialva</b>
DATA	<b>01/09/2021</b>

NOME COMPLETO:

**NEUSA VIEIRA DE OLIVEIRA**

ENDEREÇO: Rua: José Clemente, 90 - aptº 302 – Maringá/PR  
DATA DE NASCIMENTO: 21/08/1965

**BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 0476-6**  
**CONTA CORRENTE Nº 39.411-4**

  
**Valéria Alves**  
Secretária Múltipla de Assistência Social  
CPF: 039.270.429-70



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

NÚMERO RECIBO

1 / 2897

COMPETÊNCIA

Setembro /2021

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 36667-09-2021 NA IMPORTÂNCIA DE R\$2.694,13 (DOIS MIL SEISCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E TREZE CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

### INSCRIÇÃO

PIS: 1.227.633.836.-0 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

### IDENTIFICAÇÃO

RG: EMISSOR: DATA:

C.P.F.: 548.138.409-49

### NOME COMPLETO

NEUSA VIEIRA DE OLIVEIRA

### SEÇÃO

DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL

### DATA

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 3.220,00

### DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (15,00%)..... R\$ 75,07

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 354,20

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 96,60

TOTAL DESCONTO: R\$ 525,87

LIQUIDO: R\$ 2.694,13

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

### ASSINATURA

AQUIÇÃO - de acordo com.

- CONVITE
- TOMADA DE PREÇO
- CONCORRÊNCIA
- PREGÃO
- DISPENSA
- INEXIGIBILIDADE

C. 152

04-21

for



---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome MARIALVABL PSB FNAS  
Agência 2278-0  
Conta corrente 22043-4

## Creditado

Nome NEUSA VIEIRA DE OLIVEIRA  
Agência 476-6  
Conta corrente 39411-4  
Valor 2.694,13  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB578060 VALERIA ALVES	15/09/2021 11:10:33
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	15/09/2021 11:23:57

Transação efetuada com sucesso.

---

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