

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1682/2023 **Ordinário** **Data:** 06/03/2023 **Página:** 42 / 57

Credor: 24725 - CASILDA PRESENCE
Endereço: RUA BOGOTA
C.P.F.: 247.148.968-06 **R.G.:** 10.197.176-7
Banco: **Ag:** **Conta:**

Órgão: 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA
Unidade: 09001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2074 - SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO
Elemento Desp.: 3.3.90.36.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Reduzido: 259
F. de Recurso: 1000 - RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE
Desdobramento: 3500 - SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Tipo de Licitação: Tomada de preços
Nº Licitação: 1
Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
110.250,00	93.050,00	2.400,00	90.650,00

Histórico: 1 - Empenho Orçamentário - Contratação de pessoa física ou jurídica para: oficinairos de Violão e Canto/Coral e Contratação de costureira industrial polivalente. As oficinas de Violão e Canto/Coral, e Costura Industrial, serão para atuação junto ao Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculo SCFV, Serviço de Proteção e Atendimento Integral à família PAIF do Centro de Referência de Assistência Social CRAS e Secretaria Municipal de Assistente Social (SASC).

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
54073	1	MENSAL	CONTRATAÇÃO DE PESSOA FISICA OU JURIDICA PARA	2.400,00	2.400,00
Local de Entrega:			Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho: 2.400,00

Empenhado por: _____
 Eduardo Nascimento

Autorizo a despesa acima discriminada
 Prefeitura Municipal de Marialva, de de

 Valéria Alves

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
54073	1	MENSAL	CONTRATAÇÃO DE PESSOA FISICA OU JURIDICA PARA	2.400,00	2.400,00
Local de Entrega:			Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho: 2.400,00

Empenhado por: _____
 Eduardo Nascimento

Autorizo a despesa acima discriminada
 Prefeitura Municipal de Marialva, de de

 Valéria Alves

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO

Nº DO TALÃO

013

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)

Prefeitura Municipal Imariápolis

DE Prefeitura Industrial Polivalente RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
(Dois mil e quatrocentos reais) A IMPORTÂNCIA DE R\$ 2.400,00
(.....), CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO-BASE	TAXA	Valor
2.400,00	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: 124.037.97.008

NO CPF: 947148968-06

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO

ÓRGÃO EMISSOR

10.197.176-7

SSP-PR

LOCALIDADE

DATA

Imariápolis

05/03/2022

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 2.400,00

II R\$

SOMA R\$.....

DESCONTOS

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

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

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

VALOR LÍQUIDO R\$.....

ASSINATURA

Gasilda Presence

NOME COMPLETO

Gasilda Presence

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	CNPJ
Prefeitura Municipal de Marialva	76.282.680/0001-45

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Costureira, a importância de 2.046,60 (Dois Mil, Quarenta e Seis Reais e Sessenta Centavos), conforme discriminação abaixo;

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
CPF: 247.148.968-06

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ORGÃO EMISSOR
10.197.176-7	SSP

LOCALIDADE	DATA
Marialva	/ /

NOME COMPLETO
CASILDA PRESENCE

ESPECIFICAÇÃO

I. Valor do Serviço Prestado 2.400,00

DESCONTOS

III. I.N.S.S. 264,00

IV. I.R.R.F. 17,40

V. I.S.S. 72,00

VALOR LÍQUIDO

2.046,60

ASSINATURA

AQUISIÇÃO - de acordo com

- ☐ CONVITE
- ☒ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRENCIA
- ☐ PREGAO
- ☐ DISPENSA
- ☐ INEXIGIBILIDADE

C. 06 / 22

Nº 01-22 DE 03/02/22

MR

16/03/2023

- BANCO DO BRASIL -

8:34:24

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.005.380-5****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****15/03/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****123456789012****VALOR TOTAL:****2.046,60********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CASILDA PRESENCE****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 1.267-7****CONTA : 013000336359****Nr. Autenticação: 9.3B5.2A6.C83.C36.A03***Coordenador CPF*