



**Nº do Empenho:** 978/2024                      **Ordinário**                      **Data:** 09/02/2024

**Conta: 38946-0**

**Nº Convênio:**

|                    |                                                                          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Empenhado por:     | Autorizo a despesa acima discriminada                                    |
| <hr/>              | Prefeitura Municipal de Marialva,       de                  de         . |
| EDUARDO NASCIMENTO | <hr/> VALÉRIA ALVES                                                      |

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

**Conta: 5380-5 - CONTA F P M**

**Lote nº: 306/2024**

**Data: 15/02/2024**

**Conta Creditada: IZABEL CRISTINA FRANCO**

**Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Agência: 1267-7**

**Conta: 38946-0**

**Valor Pago: 3.069,49**

**Nº Autenticação: FB41C4A24D9DA955**

# 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, a importância de 3.069,49 (Três Mil E Sessenta E Nove Reais E Quarenta E Nove Centavos), conforme discriminação abaixo;

|                     |
|---------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO |
| CPF: 903.698.319-34 |

## ESPECIFICAÇÃO

I. Valor do Serviço Prestado 3.700,00

|                         |               |
|-------------------------|---------------|
| DOCUMENTO DE IDENTIDADE |               |
| NÚMERO                  | ORGÃO EMISSOR |
| 61785531                | SSP           |

## DESCONTOS

III. I.N.S.S. 11% 407,00

IV. I.R.R.F. - 15% 112,51

V. I.S.S. - 3% 111,00

VALOR LÍQUIDO 3.069,49

|            |      |
|------------|------|
| LOCALIDADE | DATA |
| Marialva   |      |

|                        |
|------------------------|
| NOME COMPLETO          |
| IZABEL CRISTINA FRANCO |

|            |
|------------|
| ASSINATURA |
|            |

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

C. 199

Nº 05-22 DE 01/07/24

*[Handwritten signature]*

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO

Nº DO TALÃO

009

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

Prefeitura Municipal de Maravalva

MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)

762.826.80/0001-45

DE Salas de Cultura RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS  
Três mil e setecentos Reais A IMPORTÂNCIA DE R\$ 3.700,00  
 (...), 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

6.172.553-1

SESP-PR

LOCALIDADE

DATA

Maravalva. PR.

02/02/24

## ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO ..... R\$ 3.700,00

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

SOMA R\$ 3.700,00DESCONTOS *Foranea marinha*

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

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

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

VALOR LÍQUIDO R\$.....

ASSINATURA

Lizabel Cristina Franco

NOME COMPLETO

Lizabel Cristina Franco