

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE EMPENHO

Número **3253/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/09/2021** Requisição N° Req. Compra N°

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

PATRICIA LUANA PESSOA GALINA

Matrícula

8043-8

CPF/CNPJ

071.449.869-61

Endereço

Rua Claudemir Silveira, 122

Bairro

centro

Cidade/UF

São Pedro do Iguaçu/PR

CEP

85929-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

2577-1

Conta

27866-1

Classificação da despesa

09 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

09.001 Departamento de Assistência Social

08.244.0012.2049 Manutenção da Secretária e Departamento de Assistência Social

Saldo anterior

R\$ 18.953,04

Valor empenhado

R\$ 3.464,00

Saldo atual

R\$ 15.489,04

3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO

3440 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Do Exercício

Outras informações

Histórico

Certidão

CND TRABALHISTA

Número

160379892021

Validade

14/11/2021

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At

3038E5D261AA9EF7

08/11/2021

Certidão Negativa Municipal

184

01/10/2021

DESPESA COM RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTONOMO - RPA: 03/2021 COMPETENCIA 09/2021 - CONFORME COMPROVANTES EM ANEXO.

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3264/2021** Emitido em **30/09/2021** Requisição Nº **3253/2021** Empenho Nº **3253/2021**

Licitação **Sem licitação** Tipo **Sem licitação** Número

Contrato/Aditivo **Contrato** Sequência **Aditivo** Início da vigência **Fim da vigência** Fim da vig. atualizada **Início da execução** Fim da execução **Fim da exe. atualizada**

Credor **Fornecedor**

PATRICIA LUANA PESSOA GALINA Matrícula **8043-8** CPF/CNPJ **071.449.869-61**

Endereço **Rua Claudemir Silveira, 122** Bairro **centro**

Cidade/UF **São Pedro do Iguaçu/PR** CEP **85929-000** Fone **85929-000** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **2577-1** Conta **27866-1**

Classificação da despesa **09 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

09.001 Departamento de Assistência Social Saldo do empenho **R\$ 3.464,00**

08.244.0012.2049 Manutenção da Secretária e Departamento de Assistência Social Valor liquidado **R\$ 3.464,00**

3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**

3440 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções

Total de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 3.464,00**

Servidor que autorizou a liquidação **61061 - NELTON BRUM**

Histórico

CND TRABALHISTA: 160379892021 VALIDADE: 14/11/2021

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 3038E5D261AA9EF7 VALIDADE: 08/11/2021

Certidão Negativa Municipal : 184 VALIDADE: 01/10/2021

DESPESA COM RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTONOMO - RPA: 03/2021 COMPETENCIA 09/2021 - CONFORME COMPROVANTES EM ANEXO.

Documentos fiscais	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
RPA - Serviços	03	Outras	30/09/2021	3.464,00						

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
3735	30/09/2021	3775	3264/2021	3253/2021	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
PATRICIA LUANA PESSOA GALINA 8043-8 071.449.869-61
Endereço _____ Bairro _____
Rua Claudemir Silveira, 122 centro
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
São Pedro do Iguaçu/PR 85929-000 Conta Corrente 001 2577-1 27866-1

Classificação da despesa _____
3440 09 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
09.001 Departamento de Assistência Social
08.244.0012.2049 Manutenção da Secretaria e Departamento de Assistência Social
3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO **Valor R\$ 3.464,00**

Outras informações _____

Retenções _____
2.1.8.8.1.01.04.00.00.00.00 IMPOSTO SOBRE A RENDA 4772-4 PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DAS R\$ 107,64
2.1.8.8.1.01.99.01.00.00.00 INSS PRESTADOR DE 87-6 INSS - INSTITUTO NAC. SEGURO SOCIAL. R\$ 381,04
Total de retenções R\$ 488,68
Valor líquido R\$ 2.975,32


Servidor que autorizou o pagamento _____
57621 - NELTON BRUM
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1168 - Banco do Brasil S/A - FPM 27866 30/09/2021 R\$ 2.975,32

Recibo _____
Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Três Mil, Quatrocentos e Sessenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 3253/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

	RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		RECIBO	COMPETÊNCIA
	NOME DO ENTE		3	9/2021
	Município de São José das Palmeiras Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 - São José das Palmeiras - 85898-000		CNPJ 77.819.605/0001-33	
RECEBI DO ENTE ACIMA IDENTIFICADO, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE: Serviço de Psicologia - Centro de Referência Social (CRAS)				
A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE R\$: 2.975,32 (dois mil e novecentos e setenta e cinco reais e trinta e dois centavos)				
DADOS DO AUTÔNOMO (PRESTADOR DOS SERVIÇOS)				
Nome: PATRICIA LUANA PESSOA GALINA				
CPF: 071.449.869-61 RG: 10.811.384-7 PisPasep: 21280041961				
INSS - Encargos Sociais recolhidos pelo Ente				
Salário de Contribuição: 3.464,00 Alíquota: 20,00% Valor a recolher: 692,80 Segurado Alíquota: 11,00% Valor a recolher: 381,04				
IRRF - Imposto de Renda Retido na Fonte				
Base de cálculo: 3.082,96 Alíquota: 15,00% Valor a recolher: 107,64 Dependente: 0,00 (0) Dedução INSS: 381,04				
ISS - Imposto sobre Serviços				
Base de cálculo: 3.464,00 Alíquota: 0,00 Valor a recolher: 0,00				
Outras informações para Apuração Mensal				
INSS recolhido em Outra Empresa - Base: 0,00 Desconto Segurado: 0,00				
Demonstrativo	Referência	Vantagens	Descontos	
Prestação de Serviço	9/2021	3.464,00		
Desconto INSS	11,00%		381,04	
Desconto IRRF	15,00%		107,64	
		3.464,00	488,68	
		Total Líquido	2.975,32	
<div> <div> São José das Palmeiras - PR Local </div> <div> ____/____/____ Data </div> <div> PATRICIA LUANA PESSOA GALINA </div> </div>				



Emissão de comprovantes

G3333016280035581
30/09/2021 16:33:16

30/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:32:41
257702577 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL SAO
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 12.853-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/09/2021
NR. DOCUMENTO	552.577.000.027.866
VALOR TOTAL	2.975,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PATRICIA L PESSOA GALLINA
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 27.866-1
NR. DOCUMENTO 552.577.000.012.853

=====

NR.AUTENTICACAO	C.B62.7ED.65B.5B9.A51
-----------------	-----------------------

**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS - 2021****77.819.605/0001-33****Documento de Arrecadação Municipal**

Guia: 171467

Inscrição Contribuinte

80438 - PATRICIA LUANA PESSOA GALINA

CPF/CNPJ

07144986961

Endereço Correspondência

Rua Claudemir Silveira, 122 - centro

CEP: 85929000 São Pedro do Iguaçu - PR

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
PF: 80438	2021	1	IMPOSTO RENDA RETIDO NA FONTE	01/10/2021	107,64	0,00	0,00	0,00	0,00	107,64
Total:					107,64	0,00	0,00	0,00	0,00	107,64

Observações

referente ao pagamento do mês 09

**Município de São José das Palmeiras -
77.819.605/0001-33**

Parcela 1 / 1	Vencimento 01/10/2021
Código FEBRABAN 4122	
Espécie/Quantidade Moeda R\$	
(=) Valor Documento	107,64
(-) Desconto até o vencimento	0,00
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número/Código Documento	
Identificação GR: 171467 Pessoa física: 80438	
Sacado PATRICIA LUANA PESSOA GALINA	
Cedente Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	
Recibo Sacado	

Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33

Local Pagamento PAGAMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS DO SICREDI	Parcela 1 / 1	Vencimento 01/10/2021
Cedente Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	Código FEBRABAN 4122	
Data Emissão 01/10/2021	Cadastro/Documento 01/10/2021	Espécie R\$
Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda 107,64
Instruções PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI E AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL		Identificação GR: 171467
referente ao pagamento do mês 09		(=) Valor Documento 107,64
		(-) Desconto até o vencimento 0,00
		(-) Outras Deduções
		(+) Mora/Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado
PATRICIA LUANA PESSOA GALINA		
Pessoa física: 80438		
Rua Claudemir Silveira, 122 - centro		
CEP: 85929000 São Pedro do Iguaçu - PR		

81770000001-8 07644122202-3 11001078038-2 20000171467-0

Equiplano

STM 500.2066m



30/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:32:41
257702577 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL SAO
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 12.853-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/09/2021
NR. DOCUMENTO	552.577.000.008.845
VALOR TOTAL	107,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN SAO JOSE PALMEIRAS
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 8.845-5
NR. DOCUMENTO 552.577.000.012.853

IDENTIFICADOR 1:	071.449.869 61
------------------	----------------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.D57.568.B3F.5AA.7F0
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE710160 MARLOS ADRIEL DOS S.