

**TOMADA DE PREÇOS**

**Nº 02/2013**



Município de Japira - 2013  
Relatório de pagamentos por licitação  
Período: 01/01/2013 até 31/12/2013

Pag	Prev	Liquidação	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto/Atividade	Natureza	Data	Fornecedor	Valor pago	Retenções	Líquido	Banco		Caixa		
															Código	Valor	Código	Valor	
Tomada de preços: 2/2013																			
704	727	633/2013	764/2013	O	1990	00303	07.001	10.301.0701.2046	3.3.90.36.35.00	04/03/2013	3280-8 WAGNER MANCUSO FARIA ✓	20.940,00	795,79	20.144,21		20.144,21		0,00	
1057	1062	971/2013	1131/2013	O	2130	00497	07.001	10.305.0701.2049	3.3.90.36.35.00	01/04/2013	3280-8 WAGNER MANCUSO FARIA ✓	3.000,00	114,97	2.885,03	278327		2.885,03		
1481	1511	1352/2013	1551/2013	O	2080	00497	07.001	10.304.0701.2048	3.3.90.36.35.00	30/04/2013	3280-8 WAGNER MANCUSO FARIA ✓	2.990,00	113,47	2.876,53	331635		2.876,53		
1965	2013	1832/2013	2114/2013	O	2130	00497	07.001	10.305.0701.2049	3.3.90.36.35.00	10/09/2013	3280-8 WAGNER MANCUSO FARIA ✓	2.990,00	113,47	2.876,53	331635		2.876,53		
2584	2587	2420/2013	2414/2013	O	2080	00497	07.001	10.304.0701.2048	3.3.90.36.06.00	18/07/2013	3280-8 WAGNER MANCUSO FARIA ✓	2.990,00	113,47	2.876,53	331635		2.876,53		
2774	2802	2640/2013	2824/2013	O	2130	00497	07.001	10.305.0701.2049	3.3.90.36.06.00	01/08/2013	3280-8 WAGNER MANCUSO FARIA ✓	2.990,00	113,47	2.876,53	331635		2.876,53		
3635	3667	3420/2013	3631/2013	O	1900	00495	07.001	10.301.0701.2045	3.3.90.36.35.00	07/10/2013	3280-8 WAGNER MANCUSO FARIA ✓	2.990,00	113,47	2.876,53	279749		2.876,53		
												<b>Total:</b>	<b>20.940,00</b>	<b>795,79</b>	<b>20.144,21</b>		<b>20.144,21</b>		<b>0,00</b>

Critério de seleção:

Tipo de relatório: Pagamentos  
Período: 01/01/2013 à 31/12/2013  
Empenhos do exercício  
Liquidação do exercício  
Empenhos dos exercícios anteriores  
Liquidação dos exercícios anteriores  
Todos os pagamentos  
Tipo licitação: 2 - Tomada de preços  
Número da licitação: 2  
Exercício da licitação: 2013



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
736	04/03/2013	727	633/2013	764/2013	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor <b>WAGNER MANCUSO FARIA</b>	3280-8	137.273.318-36
Endereço JAPIRA		Bairro CENTRO
Cidade/UF Japira/PR	CEP 84920-000	Fone
		Banco Agência Conta 001 6025 24083-4

Classificação da despesa  
1990 07 Saúde

07.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0701-2046 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Valor  
R\$ 3.000,00

Contrapartida de convênio

Retenções  
2.1.8.8.1.01.04.00.00.00.00 IMPOSTO SOBRE A RENDA 47-7 MUNICIPIO DE JAPIRA R\$ 114,97

Total de retenções  
R\$ 114,97

Valor líquido  
R\$ 2.885,03

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 278327 - FMS-JAPIRA-SAUDE	0403	04/03/2013	R\$ 2.885,03

Recibo

Recebi do Município de Japira, a importância de Três Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 764/2013.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Japira, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde

WILSON R. RONY OLIVEIRA SANTOS  
Prefeito Municipal



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

<b>Número</b> 633/2013	<b>Emitido em</b> 04/03/2013	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 764/2013
<b>Licitação</b> Tipo Tomada de preços	<b>Número</b> 2/2013	<b>Contrato</b> ID 813	<b>Número</b> 8/2013 <b>Aditivo</b>
<b>Credor</b> Fornecedor WAGNER MANCUSO FARIA			<b>CPF/CNPJ</b> 137.273.318-36
<b>Endereço</b> JAPIRA			<b>Bairro</b> CENTRO
<b>Cidade/UF</b> Japira/PR	<b>CEP</b> 84920-000	<b>Matricula</b> 3280-8	<b>Fone</b> FAX
<b>Classificação da despesa</b> 07 Saúde 07.001 Fundo Municipal de Saúde 10.301.0701-2046 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde 3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL 1990 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)			<b>Saldo do empenho</b> R\$ 3.000,00 <b>Valor liquidado</b> R\$ 3.000,00 <b>Saldo a Liquidar</b> R\$ 0,00
<b>Contrapartida de convênio</b>			
<b>Retenções</b>			<b>Total de retenções</b> R\$ 0,00 <b>Valor líquido</b> R\$ 3.000,00
<b>Servidor que autorizou a liquidação</b> 1082 - HEDNEI CUNHA DO VALLE			
<b>Histórico</b>			

HEDNEI CUNHA DO VALLE



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>764/2013</b>	Ordinário	04/03/2013		

Licitação	Número		Contrato		
Tipo	2/2013 de 23/01/2013		ID	Número	Aditivo
Tomada de preços			813	8/2013	

Credor				CPF/CNPJ	
Fornecedor				137.273.318-36	
Endereço				Bairro	
JAPIRA				CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Matricula	Fone	FAX	
Japira/PR	84920-000	3280-8			

Classificação da despesa		Saldo anterior
07 Saúde		R\$ 148.053,34
07.001 Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0701-2046 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		Valor empenhado
3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL		R\$ 3.000,00
1990 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
		R\$ 145.053,34

Histórico  
VALOR RELATIVO A SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A ASSESSORIA ADMINISTRATIVA NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
DESTE MUNICÍPIO.

PRISCILA APARECIDA RIBEIRO FERREIRA  
Contadora

FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde

WILSON R. RONY OLIVEIRA SANTOS  
Prefeito Municipal

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Agência	602-5	
Conta corrente	27832-7	F M S - JAPIRA 15

---

**Creditado**

---

Agência	602-5	
Conta corrente	24083-4	WAGNER MANCUSO FARIA
Valor	2.885,03	
Data	Nesta data	

---

Assinada por	J8123759 WILSON RONALDO RONY DE OLIVEIRA SAN	04/03/2013 16:27:46
	J8123771 FERNANDO SANTO DO VALLE	04/03/2013 16:38:10

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8123771 FERNANDO SANTO DO VALLE.

---

1990

3280.8

STWOC 15

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

N.º DO RECIBO	N.º DO TALÃO
2	0

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CNPJ OU INSS)
<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPIRA</b>	<b>09.342.537/0001-04</b>

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSESSORIA ADMINISTRATIVA REF. A FEVEREIRO, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 2.885,03 #NOME? CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO-BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/REMBOLSO
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS		SALDO

**CARRETEIRO CALCULO DO VALOR DO REEMBOLSO**  
 Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71 % do FRETE)  
 O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO

<b>NÚMERO DE INSCRIÇÃO</b>	
NO INSS:	
NO CPF:	<b>137.273.318-36</b>

<b>DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b>	
NÚMERO	ORGÃO EMISSOR
<b>20928210</b>	<b>SSP/SP</b>

LOCALIDADE	DATA
<b>JAPIRA-PR</b>	<b>04/03/2013</b>

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do Serviço Prestado.....	R\$	3.000,00
II Reembolso(10% de até o salário-base)	R\$	
SOMA.....	R\$	3.000,00

**DESCONTOS**

III IRRF	R\$	114,97
IV ISS	R\$	
V INSS	R\$	114,97
VALOR LIQUIDO .....	R\$	<b>2.885,03</b>

ASSINATURA



NOME COMPLETO

**WAGNER MANCUSO FARIA**



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
1091	01/04/2013	1082	9711/2013	1131/2013	

### Credor

#### Fornecedor

WAGNER MANCUSO FARIA

#### Matrícula

3280-8

#### CPF/CNPJ

137.273.318-36

#### Endereço

JAPIRA

#### Bairro

CENTRO

#### Cidade/UF

Japira/PR

#### CEP

84920-000

#### Fone

#### Banco

001 6025

#### Conta

24083-4

### Classificação da despesa

2130 07 Saúde

07.001 Fundo Municipal de Saúde

10.305.0701-2049 Programa Epidemiologia e Controles de Doença

3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Valor

R\$ 2.990,00

### Contrapartida de convênio

### Retenções

2.1.8.8.1.01.04.00.00.00.00.00 IMPOSTO SOBRE A RENDA 47-7 MUNICIPIO DE JAPIRA

R\$ 113,47

Total de retenções

R\$ 113,47

Valor líquido

R\$ 2.876,53

### Recursos

00497 - Vigilância em Saúde

Conta bancária 331635 - BB-

#### Documento

010413

#### Data

01/04/2013

#### Valor

R\$ 2.876,53

### Recibo

Recebi do Município de Japira, a importância de Dois Mil, Novecentos e Noventa Reais, referente ao pagamento do empenho número 1131/2013.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Japira, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde

\_\_\_\_\_  
WILSON R. RONY OLIVEIRA SANTOS  
Prefeito Municipal





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **971/2013** Emitido em **01/04/2013** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1131/2013**

Licitação  
Tipo **Tomada de preços** Número **2/2013** Contrato ID **813** Número **8/2013** Aditivo \_\_\_\_\_

Credor **WAGNER MANCUSO FARIA** CPF/CNPJ **137.273.318-36**  
Fornecedor \_\_\_\_\_ Bairro **CENTRO**  
Endereço **JAPIRA** FAX \_\_\_\_\_  
Cidade/UF **Japira/PR** CEP **84920-000** Matrícula **3280-8** Fone \_\_\_\_\_

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
07 Saúde **Saldo do empenho**  
07.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 2.990,00**  
10.305.0701-2049 Programa Epidemiologia e Controles de Doença **Valor liquidado**  
3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL **R\$ 2.990,00**  
2130 00497 Vigilância em Saúde **Saldo a Liquidar**  
**R\$ 0,00**

Contrapartida de convênio \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
**Total de retenções**  
**R\$ 0,00**  
**Valor líquido**  
**R\$ 2.990,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
15631 - FERNANDO SANTOS DO VALLE

Histórico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE EMPENHO

Número **1131/2013** Tipo **Ordinário** Emitido em **01/04/2013** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação  
Tipo **Tomada de preços** Número **2/2013 de 23/01/2013** Contrato ID **813** Número **8/2013** Aditivo \_\_\_\_\_

Credor **WAGNER MANCUSO FARIA** CPF/CNPJ **137.273.318-36**  
Fornecedor  
Endereço **JAPIRA** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Japira/PR** CEP **84920-000** Matrícula **3280-8** Fone \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Classificação da despesa  
07 Saúde  
07.001 Fundo Municipal de Saúde Saldo anterior **R\$ 5.000,00**  
10.305.0701-2049 Programa Epidemiologia e Controles de Doença Valor empenhado **R\$ 2.990,00**  
3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL  
2130 00497 Vigilância em Saúde Saldo atual **R\$ 2.010,00**

Histórico  
VALOR RELATIVO A SERVIÇOS DE ASSESSORIA PRESTADOS NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO,  
REFERENTE MARÇO/2013, TOMADA DE PREÇOS 02/2013 E CONTRATO 08/2013.

PRISCILA APARECIDA RIBEIRO FERREIRA  
Contadora

FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde

WILSON R. RONY OLIVEIRA SANTOS  
Prefeito Municipal

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

N.º DO RECIBO	N.º DO TALAO
3	

NOME OU RAZAO SOCIAL DA EMPRESA  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPIRA**

MATRICULA (CNPJ OU INSS)  
**09.342.537/0001-04**

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF. A MARÇO, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 2.876,53  
 #NOME? \_\_\_\_\_, CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALARIO-BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/REMBOLSO
VALOR JA REEMBOLSADO NO MÊS		SALDO

**CARRETEIRO CALCULO DO VALOR DO REEMBOLSO**  
 Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71 % do FRETE)  
 O resultado correponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO

**NÚMERO DE INSCRIÇÃO**  
 NO INSS: 0  
 NO CPF: 137.273.318-36

**DOCUMENTO DE IDENTIDADE**  
 NÚMERO: 20928210  
 ÓRGÃO EMISSOR: SSP/SP

**LOCALIDADE**: JAPIRA-PR  
**DATA**: 02/03/2013

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do Serviço Prestado.....	R\$	<u>2.990,00</u>
II Reembolso(10% de até o salário-base)	R\$	<u>-</u>
<b>SOMA.....</b>	<b>R\$</b>	<b><u>2.990,00</u></b>

**DESCONTOS**

III IRRF	R\$	<u>113,47</u>	
IV ISS	R\$	<u>0,00</u>	
V INSS	R\$	<u>0,00</u>	R\$ <u>113,47</u>
<b>VALOR LIQUIDO .....</b>	<b>R\$</b>	<b><u>2.876,53</u></b>	

ASSINATURA  


NOME COMPLETO  
**WAGNER MANCUSO FARIA**  
 001-06025-24083-4



01/04/2013 16:08:56

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Agência	602-5	
Conta corrente	33163-5	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

---

**Creditado**

---

Agência	602-5	
Conta corrente	24083-4	WAGNER MANCUSO FARIA
Valor	2.876,53	
Data	Nesta data	

---

Assinada por	J8123759 WILSON RONALDO RONY DE OLIVEIRA SAN	01/04/2013 16:04:26
	J8123771 FERNANDO SANTO DO VALLE	01/04/2013 16:08:56

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8123771 FERNANDO SANTO DO VALLE.

---



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
<b>1521</b>	30/04/2013	1511	1362/2013	1551/2013	

<b>Credor</b> Fornecedor <b>WAGNER MANCUSO FARIA</b>	<b>Matrícula</b> 3280-8	<b>CPF/CNPJ</b> 137.273.318-36
<b>Endereço</b> JAPIRA	<b>Bairro</b> CENTRO	
<b>Cidade/UF</b> Japira/PR	<b>CEP</b> 84920-000	<b>Fone</b>
	<b>Banco</b> 001	<b>Agência</b> 6025
		<b>Conta</b> 24083-4

**Classificação da despesa**  
2080 07 Saúde  
07.001 Fundo Municipal de Saúde  
10.304.0701-2048 Programa Vigilância Sanitária  
3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

	<b>Valor</b>
	<b>R\$ 2.990,00</b>

**Contrapartida de convênio**

**Retenções**  
2.1.8.8.1.01.04.00.00.00.00 IMPOSTO SOBRE A RENDA 47-7 MUNICIPIO DE JAPIRA

	<b>R\$ 113,47</b>
--	-------------------

	<b>Total de retenções</b>
	<b>R\$ 113,47</b>

	<b>Valor líquido</b>
	<b>R\$ 2.876,53</b>

Recursos	Documento	Data	Valor	
00497 - Vigilância em Saúde	Conta bancária 331635 - BB-	300413	30/04/2013	R\$ 2.876,53

**Recibo**  
Recebi do Município de Japira, a importância de Dois Mil, Novecentos e Noventa Reais, referente ao pagamento do empenho número 1551/2013.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Japira, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde

\_\_\_\_\_  
WILSON R. RONY OLIVEIRA SANTOS  
Prefeito Municipal



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número  
**1362/2013**

Emitido em  
30/04/2013

Requisição Nº

Empenho Nº  
1551/2013

### Licitação

Tipo  
Tomada de preços

Número  
2/2013

### Contrato

ID Número  
813 8/2013

Aditivo

### Credor

Fornecedor  
**WAGNER MANCUSO FARIA**

CPF/CNPJ  
137.273.318-36

Endereço  
JAPIRA

Bairro  
CENTRO

Cidade/UF  
Japira/PR

CEP  
84920-000

Matrícula  
3280-8

Fone

FAX

### Classificação da despesa

07 Saúde

07.001 Fundo Municipal de Saúde

10.304.0701-2048 Programa Vigilância Sanitária

3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

2080 00497 Vigilância em Saúde

Saldo do empenho  
R\$ 2.990,00

Valor liquidado  
R\$ 2.990,00

Saldo a liquidar  
R\$ 0,00

### Contrapartida de convênio

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 2.990,00

### Servidor que autorizou a liquidação

15631 - FERNANDO SANTOS DO VALLE

### Histórico

FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE EMPENHO

Número <b>1551/2013</b>	Tipo Ordinário	Emitido em 30/04/2013	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

Licitação Tipo Tomada de preços	Número 2/2013 de 23/01/2013	Contrato ID 813	Número 8/2013	Aditivo
---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------	------------------	---------

Credor Fornecedor <b>WAGNER MANCUSO FARIA</b>	CPF/CNPJ 137.273.318-36			
Endereço JAPIRA	Bairro CENTRO			
Cidade/UF Japira/PR	CEP 84920-000	Matrícula 3280-8	Fone	FAX

Classificação da despesa	Saldo anterior
07 Saúde	R\$ 3.000,00
07.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.304.0701-2048 Programa Vigilância Sanitária	Valor empenhado
3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	R\$ 2.990,00
2080 00497 Vigilância em Saúde	Saldo atual
	R\$ 10,00

Histórico  
VALOR RELATIVO A SERVIÇOS DE ASSESSORIA PRESTADOS NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO,  
REFERENTE MARÇO/2013, TOMADA DE PREÇOS 02/2013 E CONTRATO 08/2013.

PRISCILA APARECIDA RIBEIRO FERREIRA  
Contadora

FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde

WILSON R. RONY OLIVEIRA SANTOS  
Prefeito Municipal

30/04/2013 13:50:04



**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Agência 602-5  
Conta corrente 33163-5 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Creditado**

Agência 602-5  
Conta corrente 24083-4 WAGNER MANCUSO FARIA  
Valor 2.876,53  
Data Nesta data

Assinada por J8123759 WILSON RONALDO RONY DE OLIVEIRA SAN  
J8123771 FERNANDO SANTO DO VALLE

30/04/2013 13:44:10  
30/04/2013 13:50:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8123771 FERNANDO SANTO DO VALLE.

TP 2/13

220



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

N.º DO RECIBO	N.º DO TALAO
4	

NOME OU RAZAO SOCIAL DA EMPRESA  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPIRA**

MATRICULA (CNPJ OU INSS)  
**09.342.537/0001-04**

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF. A ABRIL, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 2.876.53  
#NOME? \_\_\_\_\_, CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALARIO-BASE	TAXA	VALOR MAXIMO P/REMBOLSO
VALOR JA REEMBOLSADO NO MES		SALDO

**CARRETEIRO CALCULO DO VALOR DO REEMBOLSO**  
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71 % do FRETE)  
O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO

**NUMERO DE INSCRIÇÃO**  
NO INSS: **0**  
NO CPF: **137.273.318-36**

**DOCUMENTO DE IDENTIDADE**  
NUMERO: **20928210**      ORGÃO EMISSOR: **SSP/SP**

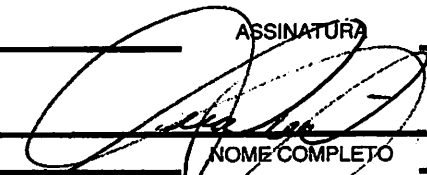
**LOCALIDADE**: **JAPIRA-PR**      **DATA**: **30/04/2013**

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do Serviço Prestado.....	R\$	<u>2.990.00</u>
II Reembolso(10% de até o salário-base)	R\$	<u>-</u>
SOMA.....	R\$	<u>2.990.00</u>

**DESCONTOS**

III IRRF	R\$	<u>113.47</u>	
IV ISS	R\$	<u>0.00</u>	
V INSS	R\$	<u>0.00</u>	R\$ <u>113.47</u>
VALOR LIQUIDO			R\$ <u>2.876.53</u>

ASSINATURA  
  
NOME COMPLETO  
**WAGNER MANCUSO FARIA**



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342637000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
2026	10/06/2013	2013	1832/2013	2114/2013	

**Credor****Fornecedor****WAGNER MANCUSO FARIA****Matrícula**

3280-8

**CPF/CNPJ**

137.273.318-36

**Endereço**

JAPIRA

**Bairro**

CENTRO

**Cidade/UF**

Japira/PR

**CEP**

84920-000

**Fone****Banco**

001

**Agência**

6025

**Conta**

24083-4

**Classificação da despesa**

2130

07 Saúde

07.001 Fundo Municipal de Saúde

10.305.0701-2049 Programa Epidemiologia e Controles de Doença

3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

R\$ 2.990,00

**Contrapartida de convênio****Retenções**

2.1.8.8.1.01.04.00.00.00.00.00 IMPOSTO SOBRE A RENDA

47-7 MUNICIPIO DE JAPIRA

R\$ 113,47

R\$ 113,47

R\$ 2.876,53

**Recursos**

00497 - Vigilância em Saúde

Conta bancária 331635 - BB-

**Documento**

100613

**Data**

10/06/2013

**Valor**

R\$ 2.876,53

**Recibo**

Recebi do Município de Japira, a importância de Dois Mil, Novecentos e Noventa Reais, referente ao pagamento do empenho número 2114/2013.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Japira, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde

WILSON R. RONY OLIVEIRA SANTOS  
Prefeito Municipal



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 08342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

<b>Número</b> 1832/2013	<b>Emitido em</b> 10/06/2013	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 2114/2013
<b>Licitação</b>		<b>Contrato</b>	
<b>Tipo</b> Tomada de preços	<b>Número</b> 2/2013	<b>ID</b> 813	<b>Número</b> 8/2013
<b>Aditivo</b>			
<b>Credor</b> Fornecedor <b>WAGNER MANCUSO FARIA</b>		<b>CPF/CNPJ</b> 137.273.318-36	
<b>Endereço</b> JAPIRA		<b>Bairro</b> CENTRO	
<b>Cidade/UF</b> Japira/PR	<b>CEP</b> 84920-000	<b>Matrícula</b> 3280-8	<b>Fone</b>
<b>Classificação da despesa</b>		<b>Saldo do empenho</b>	
07 Saúde		R\$ 2.990,00	
07.001 Fundo Municipal de Saúde		<b>Valor liquidado</b>	
10.305.0701-2049 Programa Epidemiologia e Controles de Doença		R\$ 2.990,00	
3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL		<b>Saldo a liquidar</b>	
2130 00497 Vigilância em Saúde		R\$ 0,00	
<b>Contrapartida de convênio</b>			
<b>Retenções</b>			
<b>Total de retenções</b>			
R\$ 0,00			
<b>Valor líquido</b>			
R\$ 2.990,00			
<b>Servidor que autorizou a liquidação</b>			
15631 - FERNANDO SANTOS DO VALLE			
<b>Histórico</b>			

FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>2114/2013</b>	Ordinário	07/06/2013		

Licitação	Número	Contrato	Número	Aditivo
Tipo		ID		
Tomada de preços	2/2013 de 23/01/2013	813	8/2013	

Credor				
Fornecedor			CPF/CNPJ	
<b>WAGNER MANCUSO FARIA</b>			137.273.318-36	
Endereço			Bairro	
JAPIRA			CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Matrícula	Fone	FAX
Japira/PR	84920-000	3280-8		

Classificação da despesa				Saldo anterior
07 Saúde				R\$ 5.010,00
07.001 Fundo Municipal de Saúde				
10.305.0701-2049 Programa Epidemiologia e Controles de Doença				Valor empenhado
3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL				<b>R\$ 2.990,00</b>
2130 00497 Vigilância em Saúde				Saldo atual
				R\$ 2.020,00

Histórico  
VALOR RELATIVO A SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO,  
CONFORME LICITAÇÃO TOMADA DE PREÇOS 02/2013 E CONTRATO 08/2013.

PRISCILA APARECIDA RIBEIRO FERREIRA  
Contadora

FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde

WILSON R. RONY OLIVEIRA SANTOS  
Prefeito Municipal



31/05/2013 10:39:24

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Agência	802-5	
Conta corrente	33183-5	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

---

**Creditado**

---

Agência	802-5	
Conta corrente	24083-4	WAGNER MANCUSO FARIA
Valor	2.876,53	
Data	Nesta data	

---

Assinada por	J8123771 FERNANDO SANTO DO VALLE	31/05/2013 10:37:08
	J8123759 WILSON RONALDO RONY DE OLIVEIRA SAN	31/05/2013 10:39:24

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8123759 WILSON RONALDO RONY DE OLIVEIRA SAN.

---

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

N.º DO RECIBO	N.º DO TALÃO
5	0

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPIRA**

MATRICULA (CNPJ OU INSS)  
**09.342.537/0001-04**

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF. A MAIO, A IMPORTÂNCIA DE R\$ **2.876,53**, CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:  
#NOME?

SALARIO-BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/REMBOLSO
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS		SALDO

**CARRETEIRO CALCULO DO VALOR DO REEMBOLSO**  
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71 % do FRETE)  
O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO

**NÚMERO DE INSCRIÇÃO**  
NO INSS:  
NO CPF: **137.273.318-36**

**DOCUMENTO DE IDENTIDADE**  
NÚMERO: **20928210**      ORGÃO EMISSOR: **SSP/SP**

LOCALIDADE: **JAPIRA-PR**      DATA: **30/05/2013**

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do Serviço Prestado.....	R\$	<u>2.990,00</u>
II Reembolso(10% de até o salário-base)	R\$	
SOMA.....	R\$	<u>2.990,00</u>

**DESCONTOS**

III IRRF	R\$	<u>113,47</u>	
IV ISS	R\$		
V INSS	R\$		R\$ <u>113,47</u>
VALOR LÍQUIDO	R\$		<u>2.876,53</u>

ASSINATURA  
  
NOME COMPLETO

**WAGNER MANCUSO FARIA**



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
 Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
 Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
2626	18/07/2013	2587	2420/2013	2414/2013	

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor <b>WAGNER MANCUSO FARIA</b>	3280-8	137.273.318-36
Endereço JAPIRA		Bairro CENTRO
Cidade/UF Japira/PR	CEP 84920-000	Fone
		Banco Agência Conta 001 6025 24083-4

**Classificação da despesa**  
 2080 07 Saúde  
 07.001 Fundo Municipal de Saúde  
 10.304.0701-2048 Programa Vigilância Sanitária  
 3.3.90.36.06.00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS **Valor R\$ 2.990,00**

Contrapartida de convênio

**Retenções**  
 2.1.8.8.1.01.04.00.00.00.00 IMPOSTO SOBRE A RENDA 47-7 MUNICIPIO DE JAPIRA **Valor R\$ 113,47**  
**Total de retenções R\$ 113,47**

**Valor líquido R\$ 2.876,53**

Recursos	Documento	Data	Valor	
00497 - Vigilância em Saúde	Conta bancária 331635 - BB-	010713	01/07/2013	R\$ 2.876,53

**Recibo**  
 Recebi do Município de Japira, a importância de Dois Mil, Novecentos e Noventa Reais, referente ao pagamento do empenho número 2414/2013.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Japira, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 FERNANDO SANTOS DO VALLE  
 Secretário de Saúde

\_\_\_\_\_  
 WILSON R. RONY OLIVEIRA SANTOS  
 Prefeito Municipal



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>2420/2013</b>	18/07/2013		2414/2013

Licitação		Contrato		
Tipo	Número	ID	Número	Aditivo
Tomada de preços	2/2013	813	8/2013	

Credor		CPF/CNPJ		
Fornecedor		137.273.318-36		
WAGNER MANCUSO FARIA				
Endereço		Bairro		
JAPIRA		CENTRO		
Cidade/UF	CEP	Matrícula	Fone	FAX
Japira/PR	84920-000	3280-8		

Classificação da despesa		Saldo do empenho
07 Saúde		R\$ 2.990,00
07.001 Fundo Municipal de Saúde		
10.304.0701-2048 Programa Vigilância Sanitária		Valor liquidado
3.3.90.36.06.00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS		R\$ 2.990,00
2080 00497 Vigilância em Saúde		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Contrapartida de convênio

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 2.990,00

Servidor que autorizou a liquidação  
15631 - FERNANDO SANTOS DO VALLE

Histórico

FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde





# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE EMPENHO

Número **2414/2013** Tipo **Ordinário** Emitido em **28/06/2013** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação  
Tipo **Tomada de preços** Número **2/2013 de 23/01/2013** Contrato ID **813** Número **8/2013** Aditivo \_\_\_\_\_

Credor **WAGNER MANCUSO FARIA** CPF/CNPJ **137.273.318-36**  
Fornecedor **WAGNER MANCUSO FARIA** Bairro **CENTRO**  
Endereço **JAPIRA** Cidade/UF **Japira/PR** CEP **84920-000** Matrícula **3280-8** Fone \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Classificação da despesa  
07 Saúde  
07.001 Fundo Municipal de Saúde **Saldo anterior R\$ 3.010,00**  
10.304.0701-2048 Programa Vigilância Sanitária **Valor empenhado R\$ 2.990,00**  
3.3.90.36.06.00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS **Saldo atual R\$ 20,00**  
2080 00497 Vigilância em Saúde

Histórico  
VALOR REFERENTE A SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, CONFORME LICITAÇÃO TOMADA DE PREÇOS 02/2013 E CONTRATO 08/2013.

PRISCILA APARECIDA RIBEIRO FERREIRA  
Contadora

FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde

WILSON R. RONY OLIVEIRA SANTOS  
Prefeito Municipal

01/07/2013 16:48:27



---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

---

Agência	802-5	
Conta corrente	33163-5	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Creditado**

---

Agência	802-5	
Conta corrente	24083-4	WAGNER MANCUSO FARIA
Valor	2.876,53	
Data	Nesta data	

---

Assinada por	J8123771 FERNANDO SANTO DO VALLE	01/07/2013 16:42:23
	J8123759 WILSON RONALDO RONY DE OLIVEIRA SAN	01/07/2013 16:48:27

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8123759 WILSON RONALDO RONY DE OLIVEIRA SAN.

<b>RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA</b>	N.º DO RECIBO	N.º DO TALÃO
	6	0

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CNPJ OU INSS)
<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPIRA</b>	<b>09.342.537/0001-04</b>

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF. A JUNHO, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 2.876,53, CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO-BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/REMBOLSO
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS		SALDO

**CARRETEIRO CALCULO DO VALOR DO REEMBOLSO**  
 Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71 % do FRETE)  
 O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO INSS:	
NO CPF:	<b>137.273.318-36</b>

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ORGÃO EMISSOR
<b>20928210</b>	<b>SSP/SP</b>

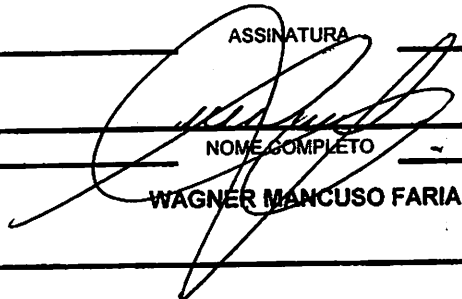
LOCALIDADE	DATA
<b>JAPIRA-PR</b>	<b>30/06/2013</b>

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do Serviço Prestado.....	R\$	<u>2.990,00</u>
II Reembolso(10% de até o salário-base)	R\$	
SOMA.....	R\$	<u>2.990,00</u>

**DESCONTOS**

III IRRF	R\$	<u>113,47</u>	
IV ISS	R\$		
V INSS	R\$		<u>113,47</u>
VALOR LÍQUIDO	R\$		<u><b>2.876,53</b></u>

ASSINATURA

NOME COMPLETO
<b>WAGNER MANCUSO FARIA</b>

2080



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
 Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
 Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
<b>2816</b>	01/08/2013	2802	2640/2013	2824/2013	

Credor		Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor <b>WAGNER MANCUSO FARIA</b>		3280-8	137.273.318-36
Endereço JAPIRA			Bairro CENTRO
Cidade/UF Japira/PR	CEP 84920-000	Fone	Banco Agência Conta 001 6025 24083-4

**Classificação da despesa**  
 2130 07 Saúde  
     07.001 Fundo Municipal de Saúde  
 10.305.0701-2049 Programa Epidemiologia e Controles de Doença  
 3.3.90.36.06.00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS Valor  
**R\$ 2.990,00**

Contrapartida de convênio \_\_\_\_\_

**Retenções**  
 2.1.8.8.1.01.04.00.00.00.00.00 IMPOSTO SOBRE A RENDA 47-7 MUNICIPIO DE JAPIRA R\$ 113,47  
Total de retenções  
R\$ 113,47  
Valor líquido  
**R\$ 2.876,53**

Recursos	Documento	Data	Valor
00497 - Vigilância em Saúde Conta bancária 331635 - BB-	010813	01/08/2013	R\$ 2.876,53

**Recibo**  
 Recebi do Município de Japira, a importância de Dois Mil, Novecentos e Noventa Reais, referente ao pagamento do empenho número 2824/2013.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Japira, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

_____ FERNANDO SANTOS DO VALLE Secretário de Saúde	_____ WILSON R. RONY OLIVEIRA SANTOS Prefeito Municipal
--	---



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

<b>Número</b> <b>2640/2013</b>	<b>Emitido em</b> 31/07/2013	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 2824/2013
<b>Licitação</b> Tipo Tomada de preços	<b>Número</b> 2/2013	<b>Contrato</b> ID 813	<b>Número</b> 8/2013 <b>Aditivo</b>
<b>Credor</b> Fornecedor <b>WAGNER MANCUSO FARIA</b>			<b>CPF/CNPJ</b> 137.273.318-36 <b>Bairro</b> CENTRO <b>FAX</b>
<b>Endereço</b> JAPIRA	<b>CEP</b> 84920-000	<b>Matricula</b> 3280-8	<b>Fone</b>
<b>Cidade/UF</b> Japira/PR			
<b>Classificação da despesa</b> 07 Saúde 07.001 Fundo Municipal de Saúde 10.305.0701-2049 Programa Epidemiologia e Controles de Doença 3.3.90.36.06.00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS 2130 00497 Vigilância em Saúde			<b>Saldo do empenho</b> R\$ 2.990,00 <b>Valor liquidado</b> R\$ 2.990,00 <b>Saldo a Liquidar</b> R\$ 0,00
<b>Contrapartida de convênio</b>			
<b>Retenções</b>			<b>Total de retenções</b> R\$ 0,00 <b>Valor líquido</b> R\$ 2.990,00
<b>Servidor que autorizou a liquidação</b> 15631 - FERNANDO SANTOS DO VALLE			
<b>Histórico</b>			

FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>2824/2013</b>	Ordinário	31/07/2013		

<b>Licitação</b>			<b>Contrato</b>	
Tipo	Número	ID	Número	Aditivo
Tomada de preços	2/2013 de 23/01/2013	813	8/2013	

<b>Credor</b>				
Fornecedor			CPF/CNPJ	
<b>WAGNER MANCUSO FARIA</b>			137.273.318-36	
Endereço			Bairro	
JAPIRA			CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Matrícula	Fone	FAX
Japira/PR	84920-000	3280-8		

<b>Classificação da despesa</b>				
07 Saúde				Saldo anterior
07.001 Fundo Municipal de Saúde				R\$ 12.020,00
10.305.0701-2049 Programa Epidemiologia e Controles de Doença				Valor empenhado
3.3.90.36.06.00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS				R\$ 2.990,00
2130 00497 Vigilância em Saúde				Saldo atual
				R\$ 9.030,00

**Histórico**  
VALOR REFERENTE A SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO  
RELATIVO AO MÊS DE JULHO DE 2013, CONFORME LICITAÇÃO TOMADA DE PREÇOS 02/2013 E CONTRATO 08/2013.

PRISCILA APARECIDA RIBEIRO FERREIRA  
Contadora

FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde

WILSON R. RONY OLIVEIRA SANTOS  
Prefeito Municipal



---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Agência	602-5	
Conta corrente	33163-5	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

---

**Creditado**

---

Agência	602-5	
Conta corrente	24083-4	WAGNER MANCUSO FARIA
Valor	2.876,53	
Data	Nesta data	

---

Assinada por	J8123771 FERNANDO SANTO DO VALLE	01/08/2013 14:00:01
	J8123759 WILSON RONALDO RONY DE OLIVEIRA SAN	01/08/2013 14:03:52

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8123759 WILSON RONALDO RONY DE OLIVEIRA SAN.

---

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

N.º DO RECIBO	N.º DO TALAO
7	0

NOME OU RAZAO SOCIAL DA EMPRESA  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPIRA**

MATRICULA (CNPJ OU INSS)  
**09.342.537/0001-04**

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS  
DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF. A JULHO, A IMPORTÂNCIA DE R\$ **2.876,53**  
#NOME? \_\_\_\_\_, CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALARIO-BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/REMBOLSO
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS		SALDO

**CARRETEIRO CALCULO DO VALOR DO REEMBOLSO**  
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71 % do FRETE)  
O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
NO INSS:  
NO CPF: **137.273.318-36**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
NÚMERO: **20928210**  
ORGÃO EMISSOR: **SSP/SP**

LOCALIDADE: **JAPIRA-PR**  
DATA: **30/07/2013**

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do Serviço Prestado.....	R\$	<b>2.990,00</b>
II Reembolso(10% de até o salário-base)	R\$	
SOMA.....	R\$	<b>2.990,00</b>

**DESCONTOS**

III IRRF	R\$	<b>113,47</b>
IV ISS	R\$	
V INSS	R\$	<b>113,47</b>
VALOR LIQUIDO	R\$	<b>2.876,53</b>

ASSINATURA  
\_\_\_\_\_

NOME COMPLETO  
**WAGNER MANCUSO FARIA**

**0602-5 - 24083-4 - 33163-5**





# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
<b>3680</b>	07/10/2013	3667	3420/2013	3631/2013	

**Credor**

Fornecedor

**WAGNER MANCUSO FARIA**

Matrícula

3280-8

CPF/CNPJ

137.273.318-36

Endereço

JAPIRA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Japira/PR

CEP

84920-000

Fone

Banco

001

Agência

6025

Conta

24083-4

**Classificação da despesa**

1900 07 Saúde

07.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0701-2045 Programa de Atenção Basica - PAB

3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Valor

**R\$ 2.990,00****Contrapartida de convênio****Retenções**

2.1.8.8.1.01.04.00.00.00.00.00 IMPOSTO SOBRE A RENDA 47-7 MUNICIPIO DE JAPIRA

R\$ 113,47

Total de retenções

R\$ 113,47

Valor líquido

**R\$ 2.876,53****Recursos**

00495 - Atenção Básica

Conta bancária 279749 - FMS-PMJAPIRA-PAB

Documento

27974

Data

07/10/2013

Valor

R\$ 2.876,53

**Recibo**

Recebi do Município de Japira, a importância de Dois Mil, Novecentos e Noventa Reais, referente ao pagamento do empenho número 3631/2013.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Japira, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde

\_\_\_\_\_  
WILSON R. RONY OLIVEIRA SANTOS  
Prefeito Municipal



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

<b>Número</b> <b>3420/2013</b>	<b>Emitido em</b> 07/10/2013	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 3631/2013	
<b>Licitação</b> <b>Tipo</b> Tomada de preços	<b>Número</b> 2/2013	<b>Contrato</b> <b>ID</b> 813	<b>Número</b> 8/2013	<b>Aditivo</b>
<b>Credor</b> <b>Fornecedor</b> WAGNER MANCUSO FARIA			<b>CPF/CNPJ</b> 137.273.318-36	
<b>Endereço</b> JAPIRA			<b>Bairro</b> CENTRO	
<b>Cidade/UF</b> Japira/PR	<b>CEP</b> 84920-000	<b>Matrícula</b> 3280-8	<b>Fone</b>	<b>FAX</b>
<b>Classificação da despesa</b> 07 Saúde 07.001 Fundo Municipal de Saúde 10.301.0701-2045 Programa de Atenção Basica - PAB 3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL 1900 00495 Atenção Básica				<b>Saldo do empenho</b> R\$ 2.990,00 <b>Valor liquidado</b> R\$ 2.990,00 <b>Saldo a liquidar</b> R\$ 0,00
<b>Contrapartida de convênio</b>				
<b>Retenções</b>				<b>Total de retenções</b> R\$ 0,00 <b>Valor líquido</b> R\$ 2.990,00
<b>Servidor que autorizou a liquidação</b> 15631 - FERNANDO SANTOS DO VALLE				
<b>Histórico</b>				

FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPIRA - PR

CNPJ: 09342537000104 IE:  
Endereço: Avenida Alexandre Leite dos Santos, 481 CEP: 84920000 Cidade: Japira  
Fone: 43 3555-1118 Fax: 43 3555-1118

## NOTA DE EMPENHO

Número **3631/2013** Tipo **Ordinário** Entido em **30/09/2013** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação  
Tipo **Tomada de preços** Número **2/2013 de 23/01/2013** Contrato ID **813** Número **8/2013** Activo

Credor **WAGNER MANCUSO FARIA** CPF/CNPJ **137.273.318-36**  
Fornecedor Endereço **JAPIRA** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Japira/PR** CEP **84920-000** Matrícula **3280-8** Fone **FAX**

Classificação da despesa  
07 Saúde  
07.001 Fundo Municipal de Saúde **Saldo anterior R\$ 3.580,00**  
10.301.0701-2045 Programa de Atenção Basica - PAB **Valor empenhado R\$ 2.990,00**  
3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL  
1900 00495 Atenção Básica **Saldo atual R\$ 590,00**

Histórico  
VALOR RELATIVO A SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO,  
CONFORME LICITAÇÃO TOMADA DE PREÇOS 02/2013 E CONTRATO 08/2013, REFERENTE SETEMBRO/2013.

PRISCILA APARECIDA RIBEIRO FERREIRA  
Contadora

FERNANDO SANTOS DO VALLE  
Secretário de Saúde

WILSON R. RONY OLIVEIRA SANTOS  
Prefeito Municipal



07/10/2013 10:52:05

---

### Transferência entre contas diversas

---

#### Debitado

Agência	602-5	
Conta corrente	27974-9	FMS MUNIC JAPIRA PAB

#### Creditado

Agência	602-5	
Conta corrente	24083-4	WAGNER MANCUSO FARIA
Valor	2.876,53	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8123771 FERNANDO SANTO DO VALLE	07/10/2013 09:44:18
	J8123759 WILSON RONALDO RONY DE OLIVEIRA SAN	07/10/2013 10:52:05

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8123759 WILSON RONALDO RONY DE OLIVEIRA SAN.

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

N.º DO RECIBO	N.º DO TALÃO
9	0

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPIRA**

MATRICULA (CNPJ OU INSS)  
**09.342.537/0001-04**

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS  
 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF. A SETEMBRO, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 2.876,53  
 #NOME? CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALARIO-BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/REMBOLSO

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO

**CARRETEIRO CALCULO DO VALOR DO REEMBOLSO**  
 Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71 % do FRETE)  
 O resultado correponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite  
 máximo o valor registrado no campo SALDO

**NÚMERO DE INSCRIÇÃO**

NO INSS: \_\_\_\_\_  
 NO CPF: **137.273.318-36**

**DOCUMENTO DE IDENTIDADE**

NÚMERO	ORGÃO EMISSOR
<b>20928210</b>	<b>SSP/SP</b>

LOCALIDADE	DATA
<b>JAPIRA-PR</b>	<b>30/09/2013</b>

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do Serviço Prestado.....	R\$	<u>2.990,00</u>
II Reembolso(10% de até o salário-base)	R\$	
SOMA.....	R\$	<u>2.990,00</u>

**DESCONTOS**

III	IRRF	R\$	113,47	R\$	
IV	ISS	R\$		R\$	
V	INSS	R\$		R\$	113,47
VALOR LIQUIDO .....		R\$	<u>2.876,53</u>	R\$	

ASSINATURA

NOME COMPLETO

**WAGNER MANCUSO FARIA**

PAB F120