



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8012 / 2015 Ordinário Data: 24/06/2015 Página 1 / 3

Credor: 23 FOLHA DE PAGAMENTO.

Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, 680 - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

Insc. Est.:

BANCO ITAU S.A. Ag 2956

C/C 625-4

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Elemento Desp.: 3.1.9.0.04.00.00. CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO  
Desdobramento: 00 00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO  
Reduzido: 369  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Dispensável  
Nº Licitação.....: /  
Data Licitação.:  
Nº Contrato...:/  
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor     | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|-----------|-------------|
| 450.000,00      | 97.387,96      | 69.611,79 | 27.776,17   |

JUSTIFICATIVA: FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JUNHO DE 2015

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO                              | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|--------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   |    | FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JUNHO DE 2015 | 69.611,79     | 69.611,79  |

|                                                                                        |  |                                                                                                                             |                            |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| <b>Total Retenções:</b>                                                                |  | <b>14.443,15</b>                                                                                                            | <b>Total Liq. Empenho:</b> | <b>55.168,64</b> |
| Empenhado por:                                                                         |  | Autorizo a Despesa Acima Discriminada                                                                                       |                            |                  |
| Paulo César Mori                                                                       |  | Marialva, de de                                                                                                             |                            |                  |
| <b>PAGAMENTO</b>                                                                       |  | <b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>                                                                                                   |                            |                  |
| Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. |  |                                                                                                                             |                            |                  |
| Marialva, de de                                                                        |  | EDGAR SILVESTRE<br>Prefeito Municipal                                                                                       |                            |                  |
| BRUNO COSTA DE OLIVEIRA<br>Secretario Municipal de Finanças                            |  | BENEDITO SANTO MOREIRA<br>Contador CRC/PR Nº 20802/01                                                                       |                            |                  |
| Banco                                                                                  |  | <b>RECIBO</b>                                                                                                               |                            |                  |
| Nº da Conta                                                                            |  | Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. |                            |                  |
| Nº do Cheque                                                                           |  | Marialva, de de                                                                                                             |                            |                  |
|                                                                                        |  | Credor: FOLHA DE PAGAMENTO.<br>C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45                                                                 |                            |                  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8012 / 2015 Ordinário Data: 24/06/2015

Página 2 / 3

Credor: 23 FOLHA DE PAGAMENTO.

Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, 680 - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

Insc. Est.:

BANCO ITAU S.A. Ag 2956

C/C 625-4

|                                                                               |                             |                    |                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                            |                             |                    | Tipo de Licitação:Dispensável<br>Nº Licitação.....: /<br>Data Licitação.:<br>Nº Contrato:/<br>Nº Convênio:/ |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                               |                             |                    |                                                                                                             |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL       |                             |                    |                                                                                                             |
| Elemento Desp.: 3.1.9.0.04.00.00. CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO           |                             |                    |                                                                                                             |
| Desdobramento: 00 00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO                        |                             |                    |                                                                                                             |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303 |                             |                    |                                                                                                             |
| Dotação Inicial<br>450.000,00                                                 | Saldo Anterior<br>97.387,96 | Valor<br>69.611,79 | Saldo Atual<br>27.776,17                                                                                    |

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

|                                                                                                                             |  |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|
| <b>Retenções</b>                                                                                                            |  |                  |
| IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF DEVIDO AO TESOURO                                                              |  | 4.791,84         |
| OUTROS CONSIGNATÁRIOS                                                                                                       |  | 42,72            |
| RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS                                                                                    |  | 203,49           |
| RETENÇÕES - SINDICATOS                                                                                                      |  | 324,87           |
| RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS                                                                                    |  | 1.790,23         |
| RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS                                                                                    |  | 1.497,04         |
| RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS                                                                                    |  | 31,62            |
| PLANOS DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA MÉDICA                                                                                  |  | 549,25           |
| <b>Total Retenções:</b>                                                                                                     |  | <b>14.443,15</b> |
| <b>Total Liq. Empenho:</b>                                                                                                  |  | <b>55.168,64</b> |
| Empenhado por:                                                                                                              |  |                  |
| Autorizo a Despesa Acima Discriminada                                                                                       |  |                  |
| Marialva, de de                                                                                                             |  |                  |
| Paulo César Mori                                                                                                            |  |                  |
| <b>PAGAMENTO</b>                                                                                                            |  |                  |
| <b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>                                                                                                   |  |                  |
| Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.                                      |  |                  |
| Marialva, de de                                                                                                             |  |                  |
| BRUNO COSTA DE OLIVEIRA                                                                                                     |  |                  |
| Secretario Municipal de Finanças                                                                                            |  |                  |
| Banco                                                                                                                       |  |                  |
| Nº da Conta                                                                                                                 |  |                  |
| Nº do Cheque                                                                                                                |  |                  |
| <b>RECIBO</b>                                                                                                               |  |                  |
| Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. |  |                  |
| Marialva, de de                                                                                                             |  |                  |
| Credor: FOLHA DE PAGAMENTO.                                                                                                 |  |                  |
| C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45                                                                                                |  |                  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8012 / 2015

Ordinário

Data: 24/06/2015

Página 3 / 3

Credor: 23 FOLHA DE PAGAMENTO.

Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, 680 - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

Insc. Est.:

BANCO ITAU S.A. Ag 2956

C/C 625-4

|                                   |                                                           |                                |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Orgão: 07                         | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                  | Tipo de Licitação: Dispensavel |
| Unidade: 07.002.                  | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                            | Nº Licitação:..... /           |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                     | Data Licitação:.               |
| Elemento Desp.: 3.1.9.0.04.00.00. | CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO                         | Nº Contrato: /                 |
| Desdobramento: 00 00              | CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO                         | Nº Convênio: /                 |
| F. de Recurso: 1303               | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303 |                                |

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor     | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|-----------|-------------|
| 450.000,00      | 97.387,96      | 69.611,79 | 27.776,17   |

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO           | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|-------------------------|---------------|------------|
|      |     |    | RETENÇÕES - ASSOCIAÇÕES |               | 68,56      |
|      |     |    | INSS                    |               | 5.143,53   |

|                  |           |                     |           |
|------------------|-----------|---------------------|-----------|
| Total Retenções: | 14.443,15 | Total Liq. Empenho: | 55.168,64 |
|------------------|-----------|---------------------|-----------|

Empenhado por:

Paulo César Mori

### PAGAMENTO

### ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

### RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: FOLHA DE PAGAMENTO.  
C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

76.282.680/0001-45 130002568000215PG \*\*\*328.1