



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13881 / 2016 Ordinário Data: 20/12/2016 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 | Tipo de Licitação: Dispensavel |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | Nº Licitação.....: / |
| Prog. Trabalho: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA | 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:/ |
| Reduzido: 461 | |
| F. de Recurso: 31497 Vigilancia em Saude | 01497 |

| | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------|
| Dotação Inicial 315.000,00 | Saldo Anterior 52.955,52 | Valor 28.049,39 | Saldo Atual 24.906,13 |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------|

JUSTIFICATIVA: FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE DEZEMBRO DE 2016.

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|--|---------------|------------|
| 1 | 1 | | FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE DEZEMBRO DE 2016. | 28.049,39 | 28.049,39 |

| | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|
| Total Retenções: | 6.284,37 | Total Liq. Empenho: | 21.765,02 |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|

| | |
|---|--|
| Empenhado por: _____ Paulo César Mori | Autorizo a Despesa Acima Discriminada Marialva, de de |
|---|--|

| | |
|--|--|
| PAGAMENTO | ORDEM DE PAGAMENTO |
| Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. | |
| Marialva, de de | EDGAR SILVESTRE Prefeito Municipal |
| _____ BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01 | _____ BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças |

| | |
|---|---|
| Banco _____ | RECIBO Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. Marialva, de de |
| Nº da Conta _____ | |
| Nº do Cheque _____ | |
| Credor: FOLHA DE PAGAMENTO. C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45 | |



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13881 / 2016 Ordinário Data: 20/12/2016 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: Dispensavel |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | Nº Licitação.....: / |
| Prog. Trabalho: 10.304.0008.2.072 PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA | 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: 31497 Vigilancia em Saude 01497 | |

| | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------|
| Dotação Inicial 315.000,00 | Saldo Anterior 52.955,52 | Valor 28.049,39 | Saldo Atual 24.906,13 |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------|

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

| | | |
|--|--|----------|
| <u>Retenções</u> | | |
| INSS | | 2.379,97 |
| OUTROS CONSIGNATÁRIOS | | 7,88 |
| RETENÇÕES - SINDICATOS | | 923,74 |
| RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS | | 1.903,94 |
| RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS | | 621,67 |
| PLANOS DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA MÉDICA | | 196,23 |
| RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS | | 113,98 |
| RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS | | 79,78 |

| | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|
| Total Retenções: | 6.284,37 | Total Liq. Empenho: | 21.765,02 |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|

| | |
|------------------|--|
| Empenhado por: | Autorizo a Despesa Acima Discriminada |
| Paulo César Mori | Marialva, de de |

| | |
|--|--|
| PAGAMENTO | ORDEM DE PAGAMENTO |
| Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. | |
| Marialva, de de | EDGAR SILVESTRE Prefeito Municipal |
| BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01 | BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças |

| | |
|--------------------|---|
| RECIBO | Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. |
| Banco _____ | Marialva, de de |
| Nº da Conta _____ | |
| Nº do Cheque _____ | Credor: FOLHA DE PAGAMENTO. C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45 |



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13881 / 2016 Ordinário Data: 20/12/2016 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: 10.304.0008.2.072 PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA | 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: 31497 Vigilancia em Saude 01497 | |

| | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------|
| Dotação Inicial 315.000,00 | Saldo Anterior 52.955,52 | Valor 28.049,39 | Saldo Atual 24.906,13 |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------|

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|-------------------------|---------------|------------|
| | | | RETENÇÕES - ASSOCIAÇÕES | | 57,18 |

| | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|
| Total Retenções: | 6.284,37 | Total Liq. Empenho: | 21.765,02 |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|

| | |
|---|---|
| Empenhado por: _____ Paulo César Mori | Autorizo a Despesa Acima Discriminada Marialva, de de |
|---|---|

| | |
|--|--|
| PAGAMENTO | ORDEM DE PAGAMENTO |
| Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. | |
| Marialva, de de | EDGAR SILVESTRE Prefeito Municipal |
| _____ BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01 | _____ BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças |

| | |
|--------------------|---|
| Banco _____ | RECIBO |
| Nº da Conta _____ | Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. |
| Nº do Cheque _____ | Marialva, de de |

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

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

| | |
|----------------------|------------------------|
| Emitente: | FMS MARIALVA FNS BLVGS |
| Conta Origem: | 1267/006/00624002-4 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Conta Destino: | 1267/006/00000132-0 |
| Nome do Destinatário: | PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |
| Valor: | R\$21.765,02 |
| Identificação da Operação: | FOLHA DE PAGAMENTO SERVID |

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Data de Débito: | 20/12/2016 -14:51:41 |
| Data da Operação: | 20/12/2016 |
| Código da Operação: | 00540512 |
| Chave de Segurança: | ZVEGKC7YUW1J9NUY |

| | |
|----------------------------|----------------|
| CPFs Autorizadores: | |
| | 077.678.059-05 |
| | 233.611.669-34 |

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.