



# 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: 3040 / 2017

Ordinário

Data: 27/03/2017

Página 1 / 1

Credor: 466 I P A M

Endereço: , - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 00.844.979/0001-84

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 04 SECRETARIA MUN. DE FINANÇAS  
Unidade: 04.002. DEPARTAMENTO DE TESOURARIA  
Prog. Trabalho: 04.123.0003.1.013. PARCELAMENTO AO IPAM  
Elemento Desp.: 4.6.9.0.71.00.00. PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADO  
Desdobramento: 02 00 AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA CONTRATADA C/GOVERNOS  
Reduzido: 131  
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação: /

Data Licitação: /

Nº Contrato: /

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
2.205.000,00

Saldo Anterior  
197.034,47

Valor  
4.022,20

Saldo Atual  
193.012,27

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PARCELAMENTO DO IPAM.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO        | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|----------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | unid | PARCELAMENTO DO IPAM | 4.022,20      | 4.022,20   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.022,20

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

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretário Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: I P A M

C.N.P.J.: 00.844.979/0001-84

|                                                                                                                                                                                      |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>GR PARCEL</b> Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS                                                                                                                         |                    |
| REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do<br>Município de Marialva<br>CNPJ: 00.844.979/0001-84                                                                                  |                    |
| Endereço                                                                                                                                                                             | Rua Santa Efigênia |
| CEP                                                                                                                                                                                  | 86990-000          |
| Telefone                                                                                                                                                                             | (044) 3232-8388    |
| ENTE PÚBLICO PAGADOR                                                                                                                                                                 |                    |
| Nome: Prefeitura Municipal de Marialva                                                                                                                                               |                    |
| CNPJ: 76.282.680/0001-45                                                                                                                                                             |                    |
| Endereço: RUA SANTA EFIGÊNCIA                                                                                                                                                        |                    |
| CEP: 86990-000                                                                                                                                                                       |                    |
| Telefone: (044) 3232-8383                                                                                                                                                            |                    |
| Formas de Pagamento:      (    ) Transferência Bancária      (    ) Depósito                                                                                                         |                    |
| RECIBO                                                                                                                                                                               |                    |
| Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". |                    |
| <div>_____/_____/_____<br/>Data</div> <div>MARCOS ROBERTO DE CASTRO<br/>CPF: 020.958.309-62</div>                                                                                    |                    |

|                                |                 |
|--------------------------------|-----------------|
| 1. Número do Acordo            | 00274/2010      |
| 2. Rubrica do Acordo           | PAP Nº 022/2010 |
| 3. Data da Consolidação do     | 31/07/2010      |
| 4. Data da Assinatura do Termo | 02/08/2010      |
| 5. Número da Parcela           | 080             |
| 6. Valor da Parcela            | R\$ 4.022,20    |
| 7. Atualização Monetária       |                 |
| 8. Juros                       |                 |
| 9. Multa                       |                 |
| 10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )    | R\$ 4.022,20    |

|                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Observações                                                                                    |
| Parcela com vencimento em 30/03/2017.<br>Cálculos válidos para pagamento até o dia 30/03/2017. |

|                       |
|-----------------------|
| Autenticação Mecânica |
| <div>2ª via</div>     |

**Debitado**

|                |                                  |
|----------------|----------------------------------|
| Agência        | 2278-0                           |
| Conta corrente | 5380-5 PREF MUN MARIALVA FUNDO P |

**Creditado**

|                         |                                         |
|-------------------------|-----------------------------------------|
| Banco                   | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL             |
| Agência (sem DV)        | 1267 MARIALVA                           |
| Conta corrente (com DV) | 4817                                    |
| CNPJ                    | 00.844.979/0001-84                      |
| Nome favorecido         | INSTITUTO DE PREVIDENCIA E ASSIST DO MU |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA CORRENTE               |
| Número documento        | 32.903                                  |
| Valor                   | 4.022,20                                |
| Data transferência      | 29/03/2017                              |

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB D156716631C617B3

|              |                                  |
|--------------|----------------------------------|
| Assinada por | J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA |
|              | JB502980 VICTOR CELSO MARTINI    |

29/03/2017 16:21:52

29/03/2017 16:59:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.