



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: **1648 / 2018** Ordinário Data: **27/02/2018** Página **1 / 1**

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:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267 Conta:1320

Orgão: 06. SECRETARIA MUN. DE INFRA-ESTRUTURA, OBRAS E SERVIÇOS URBANOS	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 06.005. DEPARTAMENTO DE INFRA-ESTRUTURA	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 15.451.0013.2.044.MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE INFRA-ESTRUTURA	Nº NAD.....: 1683
Elemento Desp.: 3.1.9.0.11.00.00. VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	Nº Convênio:/
Reduzido: 317	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 01 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL EFETIVO	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
2.000.000,00	1.836.240,09	102.663,88	1.733.576,21

HISTÓRICO: FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE FEVEREIRO DE 2018

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1		FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE FEVEREIRO DE 2018	102.663,88	102.663,88

Retenções

9 - CONTRIBUIÇÕES A REPASSAR AO RPPS RETIDAS DE SERVIDORES ATIVOS - I P A M	4.914,72
10 - IRRF A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	3.140,48
12 - UNIMED - PLANO DE SAÚDE - U N I M E D	955,29
13 - UNIMED - SEGUROS - U N I M E D - SEGURADORA S/A	67,37
27 - SISMAV- SINDICATO SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAIS DE MARIALVA - SISMAV-	716,32
36 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - EMPRÉSTIMOS	3.144,41
41 - BANCO ITAÚ S/A - EMPRÉSTIMOS	241,68
51 - AFUPUMA	506,84
77 - PENSÃO ALIMENTÍCIA - VANUSA APARECIDA MACHADO	450,27
104 - SICRED AGROEMPRESARIAL - EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	1.303,65

Local de Entrega	Total Retenções:	15.441,03	Total Liq. Empenho:	87.222,85
------------------	-------------------------	------------------	----------------------------	------------------

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	_____ VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal
_____ ELTON JONES CAPARROZ Contador CRC/PR Nº 050753/O	_____ BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA 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
Banco _____	
Nº da Conta _____	
Nº do Cheque _____	