



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: 4208 / 2020 **Ordinário** **Data:** 27/05/2020 **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.:037-2 **Conta:**58565-9

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA Elemento Desp.: 3.1.9.0.04.00.00. CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO Reduzido: 261 F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494 Desdobramento: 00 00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 4222 Nº Convênio:/
--	---

Dotação Inicial 3.900.000,00	Saldo Anterior 2.674.129,68	Valor 350.184,30	Saldo Atual 2.323.945,38
--	---------------------------------------	----------------------------	------------------------------------

HISTÓRICO: FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE MAIO DE 2020

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00		FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE MAIO DE 2020	350.184,30	350.184,30
Retenções					
			7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.		25.701,52
			10 - IRRF A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		19.993,63
			25 - INDENIZAÇÃO AO ERÁRIO - FOLHA DE PAGAMENTO.		1.119,90
			27 - SISMAV- SINDICATO SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAIS DE MARIALVA - SISMAV		6.260,86
			36 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - EMPRÉSTIMOS		6.467,88
			40 - BRADESCO - EMPRÉSTIMOS		14.369,68
			49 - PLANO DE SAÚDE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ		2.463,88
			104 - SICRED AGROEMPRESARIAL - EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS		4.998,31
			135 - AFUPUMA - [31495]		337,63
			207 - SEGURO SUDAMERICA CLUBE DE SERVIÇOS		69,39

Local de Entrega	Total Retenções:	81.782,68	Total Liq. Empenho:	268.401,62
------------------	-------------------------	------------------	----------------------------	-------------------

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/RR 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

