



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: 8371 / 2020 Ordinário Data: 27/10/2020 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
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267-7 Conta:481-7
Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:59 Conta:5002
Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:2956- Conta:279687
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267- Conta:132-0
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2278-0 Conta:23269-6

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS Elemento Desp.: 3.1.9.1.13.00.00. OBRIGAÇÕES PATRONAIS Reduzido: 277 F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494 Desdobramento: 03 01 CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS RPPS/ATIVOS	Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 8403 Nº Convênio: /
--	--

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	26.397,45	2.414,09	23.983,36

HISTÓRICO: ENCARGOS DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

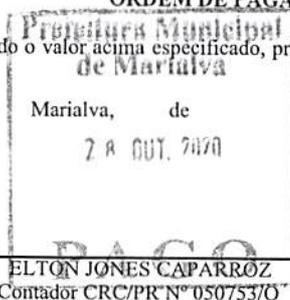
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00		ENCARGOS DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE OUTUBRO DE 2020	2.414,09	2.414,09

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.414,09
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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.



VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

Credor: I P A M
C.N.P.J.: 00.844.979/0001-84

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1267/006/00624016-4

Conta Destino:	1267/006/00000481-7
Nome do Destinatário:	IPAM INSTU PREVID ASSIST MAR
Valor:	R\$2.414,09
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	28/10/2020 -16:17:25
Data da Operação:	28/10/2020
Código da Operação:	616140235
Chave de Segurança:	R6LWZQQ8X8PGK0GZ

CPFs Autorizadores:
077.678.059-05
021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.

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