



# 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: 9923 / 2021 Ordinário Data: 29/11/2021 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: 250  
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.....: 9721  
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
52.500,00	38.012,23	1.169,21	36.843,02

HISTÓRICO: ENCARGOS DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO DE 2021.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00		ENCARGOS DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO DE 2021.	1.169,21	1.169,21

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.169,21

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

29 NOV. 2021

\_\_\_\_\_  
ELTON JONES GAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

\_\_\_\_\_  
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

<b>Emitente:</b>	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIO
<b>Conta Origem:</b>	1267/006/00624016-4

<b>Conta Destino:</b>	1267/006/00000481-7
<b>Nome do Destinatário:</b>	IPAM INSTU PREVID ASSIST MAR
<b>Valor:</b>	R\$1.169,21
<b>Identificação da Operação:</b>	95 PAGAMENTO DE SALARIO

<b>Data de Débito:</b>	29/11/2021 -14:18:39
<b>Data da Operação:</b>	29/11/2021
<b>Código da Operação:</b>	791790884
<b>Chave de Segurança:</b>	A1NZWYNPR1UXS6Y0

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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