



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: 7926 / 2021 Ordinário Data: 28/09/2021 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.....: 7685 Nº Convênio:/
--	---

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
52.500,00	40.935,58	1.457,35	39.478,23

HISTÓRICO: ENCARGOS DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE SETEMBRO/2021.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00		ENCARGOS DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE SETEMBRO/2021.	1.457,35	1.457,35

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.457,35
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: _____ PAULO CÉSAR MORI	Autorizo a Despesa Acima Discriminada Marialva, de de _____ VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal _____ BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8
PAGAMENTO Ordem de Pagamento Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. Marialva, de de _____ ELTON JONES CAPARROZ Contador CRC/PR Nº 050753/O	RECIBO Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. Marialva, de de _____ Credor: I P A M C.N.P.J.: 00.844.979/0001-84
Banco _____ Nº da Conta _____ Nº do Cheque _____ PAGO	

IMPRIMIR

FECHAR



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\$1.457,35
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	30/09/2021 -11:14:47
Data da Operação:	30/09/2021
Código da Operação:	097073671
Chave de Segurança:	MNLSM13SUJR0SG7F

CPFs Autorizadores:
021.161.809-88
077.678.059-05

Operação realizada com sucesso.

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