

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE EMPENHO

Número **829/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/03/2022** Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor **AMOP - ASSOCIACAO MUN. OESTE PR.** Matrícula **60-4** CPF/CNPJ **75.907.576/0001-36**

Endereço **R. ERECHIM 1329, 320** Bairro

Cidade/UF **Cascavel/PR** CEP **85800-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4693-0** Conta **11097-3**

Classificação da despesa

03 SECRETARIA DE ADMINISTRACAO

Saldo anterior

03.001 Departamento de Administrativo

R\$ 118.338,14

04.122.0002.2021 Manutenção das Atividades da Administração

Valor empenhado

R\$ 1.050,30

3.3.90.39.99.60 ANUIDADES DE ASSOCIAÇÕES, FEDERAÇÕES E CONSELHOS

Saldo atual

550 00000 Recursos Ordinários (Livres)

R\$ 117.287,84

Do Exercício

Outras informações

Histórico

DESPESA COM MENSALIDADE FEVEREIRO/2022. CONFORME RECIBO 1897 EM ANEXO.

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1249	31/03/2022	1437	844/2022	829/2022	

Licitação

Tipo Número
Sem licitação

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
AMOP - ASSOCIACAO MUN. OESTE PR.	60-4	75.907.576/0001-36

Endereço	Bairro
R. ERECHIM 1329, 320	

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cascavel/PR	85800-000		Conta Corrente	001	4693-0	11097-3

Classificação da despesa

550 03 SECRETARIA DE ADMINISTRACAO

03.001 Departamento de Administrativo

04.122.0002.2021 Manutenção das Atividades da Administração

3.3.90.39.99.60 ANUIDADES DE ASSOCIAÇÕES, FEDERAÇÕES E CONSELHOS

Valor

R\$ 1.050,30

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.050,30

Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 2952 - BANCO DO BRASIL S/A -	AMOP	15/03/2022	R\$ 1.050,30
--------------------------------------	---	------	------------	--------------


Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Um Mil e Cinquenta Reais e Trinta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 829/2022.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

AMOP – ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA Rua Pernambuco, 1936 – Centro – Cascavel – PR CEP 85810-021 – Fone (45) 3326-8544 CNPJ 75.907.576/0001-36		RECIBO: 1-1897 Emissão: 04/03/2022
ASSOCIADO – 0046 PREF. MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85.898-000 – Fone (45) 3259-1150 CNPJ: 77.819.605/0001-33		
DESCRIÇÃO REFERENTE MENSALIDADE FEVEREIRO 2022		Valor Total R\$ 1.050,30
Vencimento: 15/03/2022		R\$ 1.050,30
O presente documento só tem valor para efeito de empenho, referente a mensalidade acima discriminada. A sua quitação se dará anexando aviso de debito bancário.	 Arlete F. Moresco Emerique Assistente Financeiro AMOP	

31/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14
257702577 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAO J PALMEIRAS -ICS
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 13.893-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/03/2022
NR. DOCUMENTO	554.693.000.011.097
VALOR TOTAL	1.050,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AMOP ASS MUN OESTE PARANA
AGENCIA: 4693-0 CONTA: 11.097-3
NR. DOCUMENTO 552.577.000.013.893

=====

NR.AUTENTICACAO	E.41C.1D2.CE7.9A3.2A3
-----------------	-----------------------