



**PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
ESTADO DE SÃO PAULO**

C.N.P.J.: 44.229.813/0001-23

Rua Dr Tancredo de Almeida Neves, 176, Jardim Bela Vista, Serrana, SP, CEP: 14150000

**NOTA DE
EMPENHO**

EMPENHO: 1131/2021

Tipo : Ordinário

CREDOR: 12064 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Endereço: SBS QUADRA 4 BLOCO A LOTE, 3/4, PRESI/GE

Cidade: Brasília

UF: DF

CNPJ: 00-360-305/0001-04

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 614149290<

Conta Corrente:

Fax:

DOTAÇÃO:

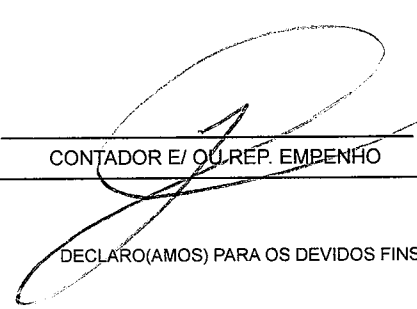

Ficha: 000263
 Órgão: 04 - SECRETARIA DA SAUDE
 Unidade: 04.08 - DIVISÃO ATENDIMENTO CLINICO C/ REC. SUS
 Funcional: 10.122.0010 - Atenção Básica de Saúde
 Projeto/Atividade: 2.029 - CORONAVIRUS COVID 19
 Elemento: 3.1.90.13.01.00.00.00 - Fgts
 Fonte de Recurso: 220393 - CORONAVIRUS COVID 19 FEDERAL
 Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

Licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e S	Numero:	Processo de Compra:	Data de Emissão: 09/03/2021			
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 195,33	Empenhos anteriores: 94,91	Valor do empenho: 100,42	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 195,33	Saldo Atual (A - B): 0,00

ESPECIFICAÇÃO:

Empenho ref. pagamento de GRRF, servidora Aurélia Cristina Fonseca, conforme Ofício nº 109/2021 - RH, em anexo.

DESCONTOS:

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	COMP. () ANUL. () DESC. ()	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S)
	R\$:	
 CONTADOR E/ OU REP. EMPENHO	Departamento de Finanças Seção de Finanças	SERRANA, ___ DE ___ DE ___  PREFEITO MUNICIPAL
	Cheque Nº: _____	
	Conta: _____	
	Banco: _____	
	TESOUREIRO	

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

Assinatura

Assinatura

Anotações:



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/03/2021 14:37:15

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA	02 - CNPJ/CEI 44.229.813/0001-23
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES NRO 176	04 - Contato/DDD/telefone 16-39879878	05 - CEP 14.150-000
---	--	------------------------

06 - Bairro/distrito JARDIM BELA VISTA	07 - Município SERRANA	08 - UF SP	09 - FPAS 582	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---	---------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 06915243042298132

12- Total a Recolher 100,42

13- Data de Validade = 11/03/2021
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000018	004202392026	103110691521	430422981327
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/03/2021 14:37:15

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA	02 - CNPJ/CEI 44.229.813/0001-23
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES NRO 176	04 - Contato/DDD/telefone 16-39879878	05 - CEP 14.150-000
---	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito JARDIM BELA VISTA	07 - Município SERRANA	08 - UF SP	09 - FPAS 582	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---	---------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 06915243042298132

12- Total a Recolher 100,42

13- Data de Validade = 11/03/2021
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000018	004202392026	103110691521	430422981327
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco



2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome: FUNDO MUNIC SAUDE SERRANA

Conta de débito: 3479 / 006 / 00624004-9

Representação numérica do código de barras:

858900000018 004202392026 103110691521 430422981327

Identificador: 06915243042298132

Cód. convênio: 0239

Data de validade: 11/03/2021

Valor recolhido: 100,42

Identificação da operação: 95 PAG PRESTADOR MUNICIPA

Data / hora: 11/03/2021

Data de Débito: 11/03/2021

Código da operação: 00572292

Chave de segurança: V205QQVMUN859LLC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104