



# SEROPREVI

RUA ALBINO GOMES DA SILVA, N 6 - EDIF. GUIMARÃES  
FAZENDA CAXIAS  
SEROPEDICA - RJ  
CNPJ: 08.881.803/0001-04

Processo: 719/2025

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Folha: \_\_\_\_\_

Rubrica: \_\_\_\_\_

## NOTA DE PAGAMENTO

Processo: 719/2025	Data: 29/08/2025	OP: 338					
<b>Credor: ISABEL CRISTINA SILVA VASCONCELOS</b>							
Endereço:							
Bairro:							
Cidade: SEROPEDICA - RJ	CNPJ/CPF: 387.512.912-15						
Beneficiário: ISABEL CRISTINA SILVA VASCONCELOS							
<b>Histórico:</b>							
PAGAMENTO DE DIÁRIA À ISABEL CRISTINA SILVA VASCONCELOS CHILETTO							
Evento: Curso Gerenciamento de Riscos na Administração Pública							
Local: TCE/RJ							
Data: 21, 22, 28 e 29/08/2025.							
<b>Dotações</b>							
<b>Empenho: 132/2025</b>							
Unidade:	11.25. Instituto de Previdência do Município de Se	Programa: 033 Previdência					
Função:	09 PREVIDÊNCIA SOCIAL	Proj/Ativ: 2.803 Manutenção e Operacionalização das Unic					
Sub-Função:	272 PREVIDÊNCIA REGIME ESTATUTÁRIO	Elem. Desp.: 33901400 DIÁRIAS - CIVIL					
<b>Fonte: 18001111 Recursos Vinculados ao R</b>							
<b>VALOR PAGO NA O.P.</b>							
\$665,11							
Código	Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	CAIXA ECONOMICA FEDE	03071-	61-7	CEF 00000061-7	51783621477	665,11	8001111
<b>VALOR BRUTO POR EXTERNO</b> seiscentos e sessenta e cinco reais e onze centavos					<b>VALOR BRUTO</b> R\$665,11		
Pague-se a quantia de R\$ 665,11				FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA			
SEROPEDICA, ____ de ____ de ____							
_____ Assinatura do Recebedor							