



## 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: 3927 / 2020

Ordinário

Data: 19/05/2020

Página 1 / 1

Credor: 102732 IRACI DE FATIMA DE SOUZA SPECIAN

Endereço: : - C.E.P. - -

C.P.F.: 855.774.999-68 R.G.:

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267- Conta:235133

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.167. CONCESSÃO DE GRATIFICAÇÕES COM RECURSOS VINCULADA

Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Reduzido: 321

F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494

Desdobramento: 01 20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS IN

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação..... /

Nº NAD.....: 3938

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

400.000,00

Saldo Anterior

248.102,34

Valor

1.085,93

Saldo Atual

247.016,41

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO EM INCENTIVO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNI	AUXILIO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ	1.085,93	1.085,93

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.085,93
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

### PAGAMENTO

### ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

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: IRACI DE FATIMA DE SOUZA SPECIAN

C.P.F.: 855.774.999-68

26/05/2020

- BANCO DO BRASIL -

11:08:20

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

---

---

---

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:** **22/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:** **98-330000000****VALOR TOTAL:** **1.085,93****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: IRACI DE FATIMA DE SOUZA SPECI****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 126-7****CONTA : 000000235133**

---

---

---

**Nr. Autenticação: 8.FC2.EDC.CC7.3CF.ACC**