



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: 3942 / 2020 Ordinário Data: 19/05/2020 Página 1 / 1

Credor: 105660 SABRINA MARIA FURESTE
Endereço: Comercial: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - COMERCIAL - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 099.262.209-32 **R.G.:**
Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDIAg.:0723- Conta:94187-5

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 VINCULA 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: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 3952 Nº Convênio:/
---	---

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	231.813,39	1.085,93	230.727,46

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNI	AUXILIO AOS PROFISSIONAISDO 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

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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: SABRINA MARIA FURESTE
C.P.F.: 099.262.209-32

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:

98-480000000

VALOR TOTAL:

1.085,93

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: SABRINA MARIA FURESTE

BANCO : 748 - SICREDI

AGÊNCIA : 072-3

CONTA : 000000941875

=====

Nr. Autenticação: 7.88F.B02.255.8D3.B9F