



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: **3960 / 2020** Ordinário Data: **19/05/2020** Página **1 / 1**

Credor: 105664 MARIA IZABEL MASCHIO PINTO

Endereço: Comercial: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - COMERCIAL - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 041.058.199-25 R.G.:

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.: 0059- Conta: 301994-2

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.....: 3969

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
400.000,00

Saldo Anterior
213.352,58

Valor
1.085,93

Saldo Atual
212.266,65

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

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: MARIA IZABEL MASCHIO PINTO
C.P.F.: 041.058.199-25

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:****98-630000000****VALOR TOTAL:****1.085,93********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MARIA IZABEL MASCHIO PINTO****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 005-9****CONTA : 000003019942****Nr Autenticação: 0.2D6.832.C89.5D1.8FC**