



# 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: **3971 / 2020** Ordinário Data: **19/05/2020** Página **1 / 1**

Credor: 105224 CLEIDE PAVÃO DOS SANTOS RODRIGUES  
 Endereço: - - C.E.P. - -  
 C.P.F.: 600.383.811-68 R.G.:  
 Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267- Conta:01300029680-2

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.....: 3979 Nº Convênio:/
--	---

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	201.407,35	1.085,93	200.321,42

**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

Banco \_\_\_\_\_  
 Nº da Conta \_\_\_\_\_  
 Nº do Cheque \_\_\_\_\_

**RECIBO**  
 Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

\_\_\_\_\_  
**Credor:** CLEIDE PAVÃO DOS SANTOS RODRIGUES  
**C.P.F.:** 600.383.811-68

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: 98-740000000****VALOR TOTAL: 1.085,93****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CLEIDE PAVAO DOS SANTOS RODRIG****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 126-7****CONTA : 013000296802**

=====

**Nr. Autenticação: B.419.8CA.D7F.FA9.D73**