



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: 3976 / 2020 Ordinário Data: 19/05/2020 Página 1 / 1

Credor: 101175 SILVANA ROSA FONTES
Endereço: - - C.E.P. - -
C.P.F.: 045.513.379-43 R.G.:
Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0059- Conta:302264-1

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.....: 3983
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	195.977,70	1.085,93	194.891,77

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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: SILVANA ROSA FONTES
C.P.F.: 045.513.379-43

26/05/2020

- BANCO DO BRASIL -

11:08:20

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA 2276-1****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**22/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO****98-79000000****VALOR TOTAL:****1.085,93********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SILVANA ROSA FONTES****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 005-3****CONTA : 000003022841**

=====

Nr. Autenticação: 0.007.738.F43.A2D.020