



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

N O T A D E E M P E N H O

Nº do Empenho: 3977 / 2020

Ordinário

Data: 19/05/2020

Página 1 / 1

Credor: 101356 SONIA MARIA DE ALMEIDA CRUZ

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 044.601.959-33 R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267-7 Conta:22533-2

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Próg. 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.....: 3985

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

400.000,00

Saldo Anterior

194.891,77

Valor

1.085,93

Saldo Atual

193.805,84

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:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada			
_____ Paulo César Mori		Marialva, de de		
PAGAMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO	_____ VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal		
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				
_____ 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: SONIA MARIA DE ALMEIDA CRUZ C.P.F.: 044.601.959-33				

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:****98-800000000****VALOR TOTAL:****1.085,93********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SÔNIA MARIA DE ALMEIDA CRUZ****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 11.267-7****CONTA : 000000225332****Nr. Autenticação: 4.307.003.866.E98.796**