



# 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: **3996 / 2020** Ordinário Data: **19/05/2020** Página **1 / 1**

Credor: 103175 IVANILDE APARECIDA CANUTO

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 006.399.509-30

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267- Conta: 214970

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE <b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS <b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.167. CONCESSÃO DE GRATIFICAÇÕES COM RECURSOS VINCULA <b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS <b>Reduzido:</b> 321 <b>F. de Recurso:</b> 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494 <b>Desdobramento:</b> 01 20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS IN	<b>Tipo de Licitação:</b> Dispensavel <b>Nº Licitação.....:</b> / <b>Nº NAD.....:</b> 4005 <b>Nº Convênio:/</b>
---	---

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	174.259,10	1.085,93	173.173,17

**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	<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>1.085,93</b>
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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 N° 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

\_\_\_\_\_

**Credor:** IVANILDE APARECIDA CANUTC  
**C.P.F.:** 006.399.509-30

Banco \_\_\_\_\_  
N° da Conta \_\_\_\_\_  
N° do Cheque \_\_\_\_\_

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 TRANSFERENCIA:****22/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****98-990000000****VALOR TOTAL:****1.085,93****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: IVANILDE APARECIDA CANUTO****BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA: 1126-7****CONTA: 000000214970****Nr Autenticação: 3 3D1.D6D.CD2.DA1.732**