



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: 4028 / 2020 Ordinário Data: 19/05/2020 Página 1 / 1

Credor: 99444 ALINE CRISTINA DE FREITAS
Endereço: - C.E.P. - Marialva -
C.P.F.: 073.026.289-80 R.G.:
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267-7 Conta:39267-4

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.....: 4033
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	139.509,34	1.085,93	138.423,41

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

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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 .

Credor: ALINE CRISTINA DE FREITAS
C.P.F.: 073.026.289-80

Banco

Nº da Conta

Nº 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 TRANSFERÊNCIA:****22/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****98-130000000****VALOR TOTAL:****1.085,93********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ALINE CRISTINA DE FREITAS****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 1.287-7****CONTA : 000000392674****Nr. Autenticação: E:3CA.D34.208.030.4BC**