



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: 7225 / 2020 Ordinário Data: 22/09/2020 Página 1 / 1

Credor: 106293 HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 083.893.981-33

R.G.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1003-0 Conta: 56984-4

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE		Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 7252 Nº Convênio:/	
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			
Dotação Inicial 400.000,00	Saldo Anterior 80.972,53	Valor 1.001,90	Saldo Atual 79.970,63

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO EM INCENTIVO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNI	AUXILIO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ	1.001,90	1.001,90

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.001,90
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
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: HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE

C.P.F.: 083.893.981-33

08/10/2020

- BANCO DO BRASIL -

14:31:02

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**02/10/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****193-41000000****VALOR TOTAL:****1.001,90***** * * * *** **TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.003-0****CONTA : 00.000.056.984-4**

=====

Nr. Autenticação: C.499.77F.C13.53C.372