



# 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: 7248 / 2020 Ordinário Data: 22/09/2020 Página 1 / 1

Credor: 102448 MARCIA DE ALMEIDA MIYABARA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 158.835.948-40 R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267-7 Conta: 01300038059-5

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.....: 7272  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	57.928,83	1.001,90	56.926,93

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	1.001,90	1.001,90

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

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 CAPARROZZI  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

ANTONIETA BELLINATI PEREZ  
Prefeito Municipal

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: MARCIA DE ALMEIDA MIYABARA  
C.P.F.: 158.835.948-40

08/10/2020

- BANCO DO BRASIL -

14:31:02

**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:****02/10/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****193-64000000****VALOR TOTAL:****1.001,90****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MARCIA DE ALMEIDA MIYABARA****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 1.267-7****CONTA : 013000380595**

=====

**Nr. Autenticação: C.491.EAC.CBF.328.F82**