

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: 7256 / 2020 Ordinário Data: 22/09/2020 Página 1 / 1

Credor: 105219 LETICIA KATHYUCY DA SILVA MELO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 065.208.679-93

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267- Conta: 40558-0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Dispensavel
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.167. CONCESSÃO DE GRATIFICAÇÕES COM RECURSOS VINCULA			Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS			Nº NAD.....: 7283
Reduzido: 321			Nº Convênio:/
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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	49.913,63	1.001,90	48.911,73

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	1.001,90 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

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

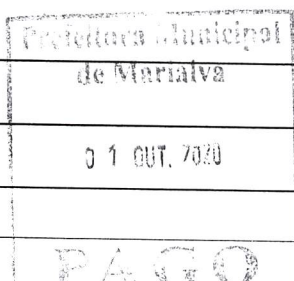
RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: LETICIA KATHYUCY DA SILVA MELO
C.P.F.: 065.208.679-93

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____



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:****193-72000000****VALOR TOTAL:****1.001,90********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: LETICIA KATHYUCY DA SILVA MELO****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 126-7****CONTA : 000000405580****Nr. Autenticação: A.450.597.5D1.6E6.546**