



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: **1063 / 2021** Ordinário Data: **12/02/2021** Página **1 / 1**

Credor: 99703 PATRICIA HERNANDES SOARES
 Endereço: - C.E.P. - Marialva -
 C.P.F.: 047.050.829-90 R.G.:
 Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:2956- Conta:11466-0

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: 278 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.....: 1065 Nº Convênio:/
--	---

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
420.000,00	413.161,52	621,68	412.539,84

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	621,68	621,68

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	621,68
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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.

Prefeitura Municipal
 de Marialva

Marialva, de de

19 FEV. 2021

ELTON JONES CABARROZ
 Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
 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: PATRICIA HERNANDES SOARES
 C.P.F.: 047.050.829-90

24/02/2021

- BANCO DO BRASIL -

6:33:42

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: 22/02/2021**NÚMERO DO DOCUMENTO: 52-120000000****VALOR TOTAL: 621,68********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PATRICIA HERNANDES SOARES****BANCO : 341 - ITAU****AGÊNCIA : 295-6****CONTA : 000000114660**

=====

Nr. Autenticação: D.7CB.C42.97B.9C8.27D