



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: 1067 / 2021 Ordinário Data: 12/02/2021 Página 1 / 1

Credor: 105664 MARIA IZABEL MASCHIO PINTO

Endereço: Comercial: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - COMERCIAL - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 041.058.199-25

R.G.:

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.: 0059- Conta: 301994-2

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:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 1064

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
420.800,00	410.674,80	621,68	410.053,12

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNI	AUXÍLIO 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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

19 FEV. 2021

ELTON JONES CAPARROZI
Contador CRC/PR Nº 050753/O

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: MARIA IZABEL MASCHIO PINTO
C.P.F.: 041.058.199-25

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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:****52-160000000****VALOR TOTAL:****621,68********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MARIA IZABEL MASCHIO PINTO****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 005-9****CONTA : 000003019942**

=====

Nr. Autenticação: 9.638.955.039.07B.48E