



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: 1086 / 2021 Ordinário Data: 12/02/2021 Página 1 / 1

Credor: 101175 SILVANA ROSA FONTES

Endereço: : - C.E.P. - -

C.P.F.: 045.513.379-43 R.G.:

Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0059- Conta:302264-1

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 VINCULADOS

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.....: 1081

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

420.000,00

Saldo Anterior

398.862,88

Valor

621,68

Saldo Atual

398.241,20

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Prefeitura Municipal de Marialva

de

19 FEV 2021

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050763/0

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: SILVANA ROSA FONTES

C.P.F.: 045.513.379-43

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:** 52-340000000**VALOR TOTAL:** 621,68******* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SILVANA ROSA FONTES****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 005-9****CONTA : 000003022641**

=====

Nr. Autenticação: C.914.A12.C25.290.E52