



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: 1093 / 2021 Ordinário Data: 12/02/2021 Página 1 / 1

Credor: 105217 IONICE APARECIDA ROSA PEREIRA ROCHA
Endereço: - - C.E.P. - -
C.P.F.: 296.001.768-41 R.G.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267 - Conta: 37036-0

| | |
|---|---|
| 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.....: 1099 Nº Convênio:! |
|---|---|

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 420.000,00 | 394.511,12 | 621,68 | 393.889,44 |

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.

Marialva, de de

19 FEV. 2021

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: IONICE APARECIDA ROSA PEREIRA ROCHA
C.P.F.: 296.001.768-41

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:

52-41000000

VALOR TOTAL:

621,68

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: IONICE APARECIDA ROSA PEREIRA

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 126-7

CONTA : 000000370360

=====

Nr. Autenticação: 6.02B.3CB.112.A2B.7D6