



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: 1158 / 2021 Ordinário Data: 12/02/2021 Página 1 / 1

Credor: 46424 SALLYE NOY AIDA RODRIGUES
Endereço: - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR
C.P.F.: 003.855.059-81 R.G.:
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267-7 Conta:22199-0

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.....: 1151 Nº Convênio:/
---	---

Dotação Inicial 420.000,00	Saldo Anterior 354.101,92	Valor 621,68	Saldo Atual 353.480,24
--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: REFERENTE A AUXILIO FINANCEIRO EM INCENTIVO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ.

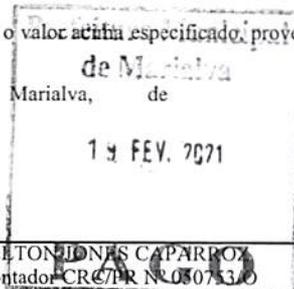
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNI	AUXILIO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ	621,68	621,68

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.



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: SALLYE NOY AIDA RODRIGUES
C.P.F.: 003.855.059-81

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:****52-100000000****VALOR TOTAL:****621,68********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SALLYE NOY AINDA RODRIGUES****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 1.267-7****CONTA : 000000221990**

=====

Nr. Autenticação: 5.D21.7F4.9CE.741.5E5