



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: 1182 / 2021 Ordinário Data: 12/02/2021 Página 1 / 1

Credor: 105647 MARIA ROSA RIGONI FIALHO

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

C.P.F.: 063.277.879-24 R.G.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0992-X Conta: 113867

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.167. CONCESSÃO DE GRATIFICAÇÕES COM RECURSOS VINCULA	Nº NAD.....: 1180
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio:/
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	

Dotação Inicial 420.000,00	Saldo Anterior 339.181,60	Valor 621,68	Saldo Atual 338.559,92
-------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO 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: 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.

de Marialva

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: MARIA ROSA RIGONI FIALHC
C.P.F.: 063.277.879-24

24/02/2021

- BANCO DO BRASIL -

6:33:42

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****22/02/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO:****52-123000000****VALOR TOTAL:****621,68********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MARIA ROSA RIGONI FIALHO****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.992-X****CONTA : 00.000.011.386-7****Nr. Autenticação: C.ECB.B8F.91E.1D0.930**