



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: 1209 / 2021 Ordinário Data: 12/02/2021 Página 1 / 1

Credor: 105660 SABRINA MARIA FURESTE

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

C.P.F.: 099.262.209-32 R.G.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0723- Conta: 94187-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Dispensavel
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.167. CONCESSÃO DE GRATIFICAÇÕES COM RECURSOS VINCULA			Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS			Nº NAD.....: 1210
Reduzido: 278			Nº Convênio:/
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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
420.000,00	322.396,24	621,68	321.774,56

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:

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 050733/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: SABRINA MARIA FURESTE
C.P.F.: 099.262.209-32

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:****52-150000000****VALOR TOTAL:****621,68********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SABRINA MARIA FURESTE****BANCO : 748 - SICREDI****AGÊNCIA : 072-3****CONTA : 000000941875****Nr. Autenticação: 6.709.AB3.3E5.FD6.705**