



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: 4157 / 2021 Ordinário Data: 02/06/2021 Página 1 / 1

Credor: 105216 ALINE APARECIDA MARQUES HELMER
Endereço: - C.E.P. - -
C.P.F.: 076.481.539-39 R.G.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267- Conta: 01300028947-4

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:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....:

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
420.000,00	301.481,12	614,28	300.866,84

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO EM INCENTIVO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00		AUXÍLIO FINANCEIRO PMAQ	614,28	614,28

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	614,28
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

de Marialva, de

02 JUN. 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: ALINE APARECIDA MARQUES HELMER
C.P.F.: 076.481.539-39

07/06/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:12:34

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:****04/06/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO:****133-28000000****VALOR TOTAL:****614,28********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ALINE APARECIDA MARQUES HELMER****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 126-7****CONTA : 013000289474****Nr. Autenticação: 9.074.802.CC1.519.AA8**