



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: 4159 / 2021 Ordinário Data: 02/06/2021 Página 1 / 1

Credor: 105219 LETICIA KATHYUCY DA SILVA MELO

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 065.208.679-93 R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267- Conta:40558-0

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.....: Nº Convênio:/		
Dotação Inicial 420.000,00	Saldo Anterior 299.638,28	Valor 614,28	Saldo Atual 299.024,00

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO EM INCENTIVO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ

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

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

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	Marialva, de de

PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor em espalhar, proveniente, desta nota de empenho. Prefeitura Municipal de Marialva Marialva, de de 02 JUN. 2021 ELTON JONES CARARROZ Contador CRC-PR Nº 95025380	ORDEM DE PAGAMENTO VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8
--	---

Banco _____ Nº da Conta _____ Nº do Cheque _____	RECEBIO Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. Marialva, de de Credor: LETICIA KATHYUCY DA SILVA MELC C.P.F.: 065.208.679-93
--	---

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:****133-1460000****VALOR TOTAL:****614,28********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: LETICIA KATHYUCY DA SILVA MELO****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 126-7****CONTA : 000000405580**

=====

Nr. Autenticação: B.C78.1C2.647.8FC.C25