Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2021-10-15 15:50:56)

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: 7336 / 2021 **Ordinário** **Data:** 16/09/2021 **Página** 1 / 1

Credor: 99703 PATRICIA HERNANDES SOARES
Endereço: - C.E.P. - Marialva -
C.P.F.: 047.050.829-90 **R.G.:**
Banco:341 - BANCO ITAU S.A. **Ag.:**2956- **Conta:**11466-0

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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
420.000,00	220.396,16	614,28	219.781,88

HISTÓRICO: REFERENTE A 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:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Marialva, de de .

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050763/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Prefeitura Municipal de Marialva
24 SET. 2021
PAGO

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

Credor: PATRICIA HERNANDES SOARES
C.P.F.: 047.050.829-90

24/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 7:45:56

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: 22/09/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO: 242-16000000

VALOR TOTAL: 614,28

* * * * * * TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: PATRICIA HERNANDES SOARES

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 295-6

CONTA : 000000114660

==========

Nr. Autenticação: A.54B.7FF.C32.C4D.30F

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678