



# 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: **7344 / 2021** Ordinário Data: **16/09/2021** Página **1 / 1**

Credor: 46431 ELISABETE APARECIDA HATSCHBACH CARRASCO

Endereço: , - - C.E.P. - -

C.P.F.: 846.434.479-15 R.G.:

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267-7 Conta:22318-6

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE <b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS <b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.167. CONCESSÃO DE GRATIFICAÇÕES COM RECURSOS VINCULA <b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS <b>Reduzido:</b> 278 <b>F. de Recurso:</b> 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494 <b>Desdobramento:</b> 01 20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS IN	<b>Tipo de Licitação:</b> Dispensavel <b>Nº Licitação.....:</b> / <b>Nº NAD.....:</b> <b>Nº Convênio: /</b>		
<b>Dotação Inicial</b> 420.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 215.481,92	<b>Valor</b> 614,28	<b>Saldo Atual</b> 214.867,64

**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

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

Marialva, de de

\_\_\_\_\_  
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

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

Banco: \_\_\_\_\_  
Nº da Conta: \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque: \_\_\_\_\_  
**PAGO**

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

Marialva, de de

Credor: ELISABETE APARECIDA HATSCHBACH CARRA:  
C.P.F.: 846.434.479-15

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:****242-24000000****VALOR TOTAL:****614,28****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ELISABETE APARECIDA HATSCHBACH CARRAS****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 1.267-7****CONTA : 000000223186**

=====

**Nr. Autenticação: D.6B2.A93.D9C.4C2.B13**