



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: **7450 / 2021** Ordinário Data: **16/09/2021** Página **1 / 1**

Credor: 612 MARCIA FERREIRA NOGUEIRA
Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -
C.P.F.: 041.045.339-04 R.G.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267- Conta: 24875-8

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 150.368,24	Valor 614,28	Saldo Atual 149.753,96
--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

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:

PAULO CÊSAR MORI

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 050753/O

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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 .

Credor: MARCIA FERREIRA NOGUEIRA
C.P.F.: 041.045.339-04

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:****242-12800000****VALOR TOTAL:****614,28********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MARCIA FERREIRA NOGUEIRA****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 126-7****CONTA : 000000248758**

=====

Nr. Autenticação: A.E76.E6C.5C7.4CA.490