



# 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: 363 / 2022 Ordinário Data: 24/01/2022 Página 1 / 1

Credor: 102238 MARIA APARECIDA DA SILVA PINTO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 027.162.049-85 R.G.:

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267- Conta:01300029350-1

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			<b>Tipo de Licitação:</b>	
<b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Dispensavel	
<b>Prog. Trabalho:</b> 10.301.0008.2.167. CONCESSÃO DE GRATIFICAÇÕES POR PROGRAS DE DESEMP			<b>Nº Licitação.....:</b> /	
<b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS				
<b>Reduzido:</b> 189				
<b>F. de Recurso:</b>	31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ	31494	<b>Nº NAD.....:</b> 361
<b>Desdobramento:</b>	01	20	AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INC	<b>Nº Convênio:/</b>
<b>Dotação Inicial</b>		<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>
300.000,00		296.336,10	610,65	295.725,45

**HISTÓRICO:** REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO EM INCENTIVO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNI	AUXILIO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ	610,65	610,65

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	610,65
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:  PAULO CÉSAR MORI	<b>Autorizo a Despesa Acima Discriminada</b>  Marialva, de de
--	---

<b>PAGAMENTO</b>  Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.  Marialva, de de  DIORGINY GONÇALVES DE FARIA Contador CRC/PR Nº 078120/O-6	<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b>  VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal  BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8
---	--

Banco  Nº da Conta  Nº do Cheque	<b>RECIBO</b> Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. Marialva, de de  Credor: MARIA APARECIDA DA SILVA PINTC C.P.F.: 027.162.049-85
--	---

Comprovante do Pagamento - Pag202

02/02/2022

- BANCO DO BRASIL -

7:51:17

**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:****28/01/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****14-800000000****VALOR TOTAL:****610,65****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MARIA APARECIDA DA SILVA PINTO****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 126-7****CONTA : 013000293501****Nr. Autenticação: 3.FED.22E.7A6.E6B.726**