



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: 378 / 2022 Ordinário Data: 24/01/2022 Página 1 / 1

Credor: 105823 LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO

Endereço: Comercial: RUA SANTA EFIGENIA, 680 - COMERCIAL - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 071.912.379-88

R.G.:

Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0059- Conta:4230-7

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.167. CONCESSÃO DE GRATIFICAÇÕES POR PROGRAS DE DESEMP
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS
Reduzido: 189
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 INC

Tipo de Licitação:
Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 374

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
300.000,00	287.176,35	610,65	286.565,70

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

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

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: LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFONSO
C.P.F.: 071.912.379-88

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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:****14-210000000****VALOR TOTAL:****610,65********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: LUDIMILA LAYARA TRAVAGLI ALFON****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 005-9****CONTA : 000000042307**

=====

Nr. Autenticação: 3.837.B57.FE2.D6A.E11