



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: 400 / 2022 Ordinário Data: 24/01/2022 Página 1 / 1

Credor: 105824 VALDECIR MAFRA
Endereço: Comercial: RUA SANTA EFIGENIA, 680 - COMERCIAL - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 734.924.429-00 R.G.:
Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0059 Conta:4089-4
Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0059- Conta:4089-4

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.....: 396 Nº Convênio:/
--	--

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
300.000,00	273.742,05	610,65	273.131,40

HISTÓRICO: REFERENTE A AUXILIO FINANCEIRO EM INCENTIVO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ.

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

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

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

DIORGINY GONÇALVES DE FÁRIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

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: VALDECIR MAFRA
C.P.F.: 734.924.429-00

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:****14-430000000****VALOR TOTAL:****610,65********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: VALDECIR MAFRA****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 005-9****CONTA : 000000040894**

=====

Nr. Autenticação: A.AF7.550.1F9.E54.03E