



# 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: 405 / 2022 Ordinário Data: 24/01/2022 Página 1 / 1

Credor: 3992 RITA APARECIDA SOARES  
Endereço: - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR  
C.P.F.: 040.130.249-00 R.G.:  
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267-7 Conta:01300036010-1

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE <b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS <b>Prog. Trabalho:</b> 10.301.0008.2.167. CONCESSÃO DE GRATIFICAÇÕES POR PROGRAS DE DESEMP <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>Desdobramento:</b> 01 20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INC	<b>Tipo de Licitação:</b> Dispensavel <b>Nº Licitação.....:</b> / <b>Nº NAD.....:</b> 401 <b>Nº Convênio:/</b>
---	--

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
300.000,00	270.688,80	610,65	270.078,15

**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 PROFISSIONAIS DO 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  
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA  
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

Banco: \_\_\_\_\_  
Nº da Conta: \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque: \_\_\_\_\_  
Credor: RITA APARECIDA SOARES  
C.P.F.: 040.130.249-00

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:****14-480000000****VALOR TOTAL:****610,65****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: RITA APARECIDA SOARES DA SILVA****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 1.267-7****CONTA : 013000360101**

=====

**Nr. Autenticação: 6.761.80A.A56.6F1.D7D**