



# 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: 411 / 2022 Ordinário Data: 24/01/2022 Página 1 / 1

Credor: 106293 HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE  
Endereço: - C.E.P. - -  
C.P.F.: 083.893.981-33 R.G.:  
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1003-0 Conta:56984-4

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.....: 407  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
300.000,00	267.024,90	610,65	266.414,25

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

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_

**RECIBO**  
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

\_\_\_\_\_  
Credor: HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE  
C.P.F.: 083.893.981-33

02/02/2022

- BANCO DO BRASIL -

7:51:17

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA: 28/01/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****14-540000000****VALOR TOTAL:****610,65****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: HILDA ELIZBETH DESTRADE FIFFE****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.003-0****CONTA : 00.000.056.984-4**

=====

**Nr. Autenticação: A.F22.091.48A.398.8FA**