



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: 413 / 2022 Ordinário Data: 24/01/2022 Página 1 / 1

Credor: 1984 CLAUDINEIA FATIMA DE SOUZA FREITAS

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 683.386.869-72 R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267-7 Conta: 22279-1

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.....: 409 Nº Convênio:/
---	--

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
300.000,00	265.803,60	610,65	265.192,95

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 _____ DIORGINY GONÇALVES DE FARIA Contador CRC/PR Nº 078120/O-6	_____ VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal _____ 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: CLAUDINEIA FATIMA DE SOUZA FREITA; C.P.F.: 683.386.869-72
--	--

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:****14-56000000****VALOR TOTAL:****610,65********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CLAUDINEIA FATIMA DE SOUZA FREITAS VIVIA****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 1.267-7****CONTA : 000000222791**
=====**Nr. Autenticação: 2.3E5.405.8F1.500.6C1**