



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: 423 / 2022 Ordinário Data: 24/01/2022 Página 1 / 1

Credor: 107605 LUCAS GAVIOLI SOARES DA CRUZ

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 107.896.609-54 R.G.:

Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0059- Conta:7297-4

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.167. CONCESSÃO DE GRATIFICAÇÕES POR PROGRAS DE DESEMP	Nº NAD.....: 419
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio:/
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	

Dotação Inicial 300.000,00	Saldo Anterior 259.697,10	Valor 610,65	Saldo Atual 259.086,45
-------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

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 _____ VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal
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	_____ 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: LUCAS GAVIOLI SOARES DA CRUZ C.P.F.: 107.896.609-54

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:****14-660000000****VALOR TOTAL:****610,65********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: LUCAS GAVIOLI SOARES DA CRUZ****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 005-9****CONTA : 000000072974****Nr. Autenticação: 3.7D5.8F7.830.608.D08**