



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: 474 / 2022 Ordinário Data: 24/01/2022 Página 1 / 1

Credor: 105647 MARIA ROSA RIGONI FIALHO

Endereço: Comercial: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - COMERCIAL - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 063.277.879-24

R.G.:

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0992-X Conta:113867

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.....: 470

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

300.000,00

Saldo Anterior

228.553,95

Valor

610,65

Saldo Atual

227.943,30

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:		Autorizo a Despesa Acima Discriminada		
_____ PAULO CÉSAR MORI		Marialva, de de		
PAGAMENTO		ORDEM DE PAGAMENTO		
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.		_____ VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal		
Marialva, de de		_____ BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8		
_____ DIORGINY GONÇALVES DE FARIA Contador CRC/PR Nº 078120/O-6		RECIBO		
Banco _____		Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.		
Nº da Conta _____		Marialva, de de		
Nº do Cheque _____		Credor: MARIA ROSA RIGONI FIALHC C.P.F.: 063.277.879-24		

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:****14-116000000****VALOR TOTAL:****610,65********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MARIA ROSA RIGONI FIALHO****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.992-X****CONTA : 00.000.011.386-7****Nr. Autenticação: 9.1E8.AA7.1E4.9FF.612**