



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: 3854 / 2022 Ordinário Data: 23/05/2022 Página 1 / 1

Credor: 99430 SONIA REGINA SIRIO RANGEL

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 672.845.079-34 R.G.:

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:2956-8 Conta:10874-6

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 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO	Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 3869 Nº Convênio:/
---	---

Dotação Inicial 300.000,00	Saldo Anterior 202.409,85	Valor 598,00	Saldo Atual 201.811,85
--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO EM INCENTIVO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNI	AUXILIO AOS PROFISSIONAISDO PMAQ	598,00	598,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	598,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

RECIBO

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

Marialva, de de

 Credor: SONIA REGINA SIRIO RANGEI
 C.P.F.: 672.845.079-34

Banco _____
 Nº da Conta _____
 Nº do Cheque _____

30/05/2022

- BANCO DO BRASIL -

13:33:01

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:****26/05/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****155-10000000****VALOR TOTAL:****598,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SONIA REGINA SIRIO RANGEL****BANCO : 341 - ITAU****AGÊNCIA : 2.956-8****CONTA : 000000108746****Nr. Autenticação: D.084.E19.8E7.478.BD9**