



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: 3898 / 2022 Ordinário Data: 23/05/2022 Página 1 / 1

Credor: 105665 DEISE CRISTINA MARRAM

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

C.P.F.: 688.777.149-72

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 404- Conta: 50751-0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensável
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.....: 3914
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 176.097,85	Valor 598,00	Saldo Atual 175.499,85
-------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

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 Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. Marialva, de de	ORDEM DE PAGAMENTO _____ 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
RECIBO Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. Marialva, de de	 _____ Credor: DEISE CRISTINA MARRAM C.P.F.: 688.777.149-72
Banco _____	
Nº da Conta _____	
Nº do Cheque _____	

30/05/2022

- BANCO DO BRASIL -

13:43:21

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:****155-54000000****VALOR TOTAL:****598,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: DEISE CRISTINA MARRAM****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 040-4****CONTA : 000000507510****Nr. Autenticação: 3.6FB.E64.2CC.F49.3EC**