



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: **3905 / 2022** Ordinário Data: **23/05/2022** Página **1 / 1**

Credor: 106515 JULIANA FERNANDES DOS SANTOS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 172.987.328-62

R.G.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDÍAg.:0723- Conta:80456-9

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.....: 3923 Nº Convênio: /		
Dotação Inicial 300.000,00	Saldo Anterior 171.911,85	Valor 598,00	Saldo Atual 171.313,85

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO EM INCENTIVO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNI	AUXILIO AOS PROFISSIONAIS DO 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

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: JULIANA FERNANDES DOS SANTOS
C.P.F.: 172.987.328-62

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:****155-61000000****VALOR TOTAL:****598,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: JULIANA FERNANDES DOS SANTOS****BANCO : 748 - SICREDI****AGÊNCIA : 072-3****CONTA : 000000804569****Nr. Autenticação: 5.769.097.CBE.AC8.64D**