



# 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: 3979 / 2022 Ordinário Data: 23/05/2022 Página 1 / 1

Credor: 103788 ROSIMEIRE SANGA POLUCA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 040.865.129-63

R.G.:

Banco:748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.:0723- Conta:272841

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.....: 3996

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

300.000,00

Saldo Anterior

127.659,85

Valor

598,00

Saldo Atual

127.061,85

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: ROSIMEIRE SANGA POLUCA  
C.P.F.: 040.865.129-63

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:****155-13500000****VALOR TOTAL:****598,00****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ROSIMEIRE SANGA POLUCA****BANCO : 748 - SICREDI****AGÊNCIA : 072-3****CONTA : 000000272841****Nr. Autenticação: 1.5B7.577.79D.C81.C79**