



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: 7602 / 2022 Ordinário Data: 27/09/2022 Página 1 / 1

Credor: 101603 LAIANE DE FATIMA OLIVEIRA DIAS

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 069.484.969-38

R.G.:

Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0059- Conta:3018296

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.....:

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
300.000,00

Saldo Anterior
114.085,51

Valor
492,18

Saldo Atual
113.593,33

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO EM INCENTIVO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00		AUXILIO FINANCEIRO PMAQ	492,18	492,18

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	492,18
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

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

Prefeitura Municipal
de Marialva

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Secretaria Municipal de Finanças 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

30 SET. 2022

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Credor: LAIANE DE FATIMA OLIVEIRA DIA!
C.P.F.: 069.484.969-38

21/10/2022

- BANCO DO BRASIL -

6:34:01

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****30/09/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****277-14000000****VALOR TOTAL:****492,18********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: LAIANE DE FATIMA OLIVEIRA DIAS****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 005-9****CONTA : 000003018296****Nr. Autenticação: 1.5F9.380.F09.B46.3AF**