



# 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: **7635 / 2022** Ordinário Data: **27/09/2022** Página **1 / 1**

Credor: 106514 APARECIDA LIMA OLIVEIRA LOMBAS  
 Endereço: - C.E.P. - -  
 C.P.F.: 745.887.299-34 R.G.:  
 Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0059- Conta:5591-3

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 N° Licitação.....: / N° NAD.....: N° Convênio:/
--	--

<b>Dotação Inicial</b> 300.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 97.843,57	<b>Valor</b> 492,18	<b>Saldo Atual</b> 97.351,39
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

**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

\_\_\_\_\_  
 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
 Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

**RECIBO**  
 Recbri(cmos) 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: APARECIDA LIMA OLIVEIRA LOMBAS  
 C.P.F.: 745.887.299-34

21/10/2022

- BANCO DO BRASIL -

6:34:01

**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:****30/09/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****277-47000000****VALOR TOTAL:****492,18****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: APARECIDA LIMA OLIVEIRA LOMBAS****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 005-9****CONTA : 000000055913****Nr. Autenticação: 5.86A.483.F4B.E04.A0F**