



# 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: 7663 / 2022 Ordinário Data: 27/09/2022 Página 1 / 1

Credor: 1792 ANA MARIA MARIOTTO  
Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -  
C.P.F.: 811.372.499-00 R.G.:  
Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:2956- Conta:30347-9

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.....:

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
300.000,00	84.062,53	492,18	83.570,35

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

\_\_\_\_\_  
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

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: ANA MARIA MARIOTTC  
C.P.F.: 811.372.499-00

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:****277-75000000****VALOR TOTAL:****492,18****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ANA MARIA MARIOTTO ZAQUIA****BANCO : 341 - ITAU****AGÊNCIA : 295-6****CONTA : 000000303479****Nr. Autenticação: 2.412.B38.137.FEC.914**