



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: 7675 / 2022 Ordinário Data: 27/09/2022 Página 1 / 1

Credor: 106909 SHEYLA DO CARMO BARBOSA LEAL
Endereço: - C.E.P. - -
C.P.F.: 073.009.419-74 R.G.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267 - Conta: 01300027326-8

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.167. CONCESSÃO DE GRATIFICAÇÕES POR PROGRAS DE DESEMP	Nº NAD.....:
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio: /
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	

Dotação Inicial 300.000,00	Saldo Anterior 78.156,37	Valor 492,18	Saldo Atual 77.664,19
-------------------------------	-----------------------------	-----------------	--------------------------

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.	VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal

Marialva, de de	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8
DIORGINY GONÇALVES DE FARIA Contador CRC/PR Nº 078120/O-6	

Banco	RECIBO
Nº da Conta	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Nº do Cheque	Marialva, de de
	Credor: SHEYLA DO CARMO BARBOSA LEAL C.P.F.: 073.009.419-74

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:****277-87000000****VALOR TOTAL:****492,18********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SHEYLA DO CARMO BARBOSA LEAL****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 126-7****CONTA : 013000273268****Nr. Autenticação: 4.069.0B3.9AE.C4F.CAF**