



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: 7686 / 2022 Ordinário Data: 27/09/2022 Página 1 / 1

Credor: 105649 ARLETE MARIA BARIZON

Endereço: Comercial: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - COMERCIAL - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 903.698.159-04 R.G.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0723- Conta: 5701-9

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE		Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: Nº Convênio: /	
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			
Dotação Inicial 300.000,00	Saldo Anterior 72.742,39	Valor 492,18	Saldo Atual 72.250,21

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

PAGAMENTO

ORDEN 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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: ARLETE MARIA BARIZON
C.P.F.: 903.698.159-04

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:****277-98000000****VALOR TOTAL:****492,18********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ARLETE MARIA BARIZON****BANCO : 748 - SICREDI****AGÊNCIA : 072-3****CONTA : 000000057019****Nr. Autenticação: A.786.820.862.869.CBD**