



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: 7710 / 2022 Ordinário Data: 27/09/2022 Página 1 / 1

Credor: 105653 EMILIA DE BRITO COUTINHO

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

C.P.F.: 641.749.309-10 R.G.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0723- Conta: 99660-2

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Dispensável
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.167. CONCESSÃO DE GRATIFICAÇÕES POR PROGRAS DE DESEMP			Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS			Nº NAD.....:
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			Nº Convênio:/
Dotação Inicial		Saldo Anterior	Valor
300.000,00		60.930,07	492,18
			Saldo Atual
			60.437,89

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 Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. Marialva, de de	ORDEN DE PAGAMENTO VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal
 DIORGINY GONÇALVES DE FARIA Contador CRC/PR 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 Nº da Conta Nº do Cheque	Credor: EMILIA DE BRITO COUTINHC C.P.F.: 641.749.309-10

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:****277-12100000****VALOR TOTAL:****492,18********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: EMILIA DE BRITO COUTINHO****BANCO : 748 - SICREDI****AGÊNCIA : 072-3****CONTA : 000000996602**

=====

Nr. Autenticação: 8.793.F1B.963.44F.B1C