



## 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: 3873 / 2022 Ordinário Data: 23/05/2022 Página 1 / 1

Credor: 104914 SUZELI DA SILVA AMICI

Endereço: : - C.E.P. - -

C.P.F.: 306.106.428-12 R.G.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2720-0 Conta:10553-8

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 PROGRAMAS DE DESEMP	Nº NAD.....: 3891
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	
<b>Dotação Inicial</b> 300.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 191.047,85
	<b>Valor</b> 598,00
	<b>Saldo Atual</b> 190.449,85

### HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO EM INCENTIVO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNI	AUXILIO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ	598,00	598,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	598,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenho por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de

### PAGAMENTO

### ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de

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

### RECIPO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: SUZELI DA SILVA AMIC  
C.P.F.: 306.106.428-12

30/05/2022

- BANCO DO BRASIL -

13:43:21

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****26/05/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****155-29000000****VALOR TOTAL:****598,00****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SUZELI DA SILVA AMICI****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 2.720-0****CONTA : 00.000.010.553-8****Nr. Autenticação: 5.A45.03D.CD2.379.091**