

**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:** 947 / 2023 **Ordinário** **Data:** 08/02/2023 **Página** 1/1**Credor:** 105065 ANDREA LUIZA DE OLIVEIRA CONARTIOLI**Endereço:** - C.E.P. -**C.P.F.:** 123.999.078-25**R.G.:****Banco:** 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0059- Conta:4512-8

Orgão: 07. SECRETARIA MUNICIPAL 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: 205
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 99 01 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO

Tipo de Licitação:
Dispensavel**Nº Licitação:**...../**Nº NAD:**...../**Nº Convênio:**...../**Dotação Inicial**
315.000,00**Saldo Anterior**
280.692,82**Valor**
364,97**Saldo Atual**
280.327,85**HISTÓRICO:** REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO EM INCENTIVO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
------	-----	----	---------------	---------------	------------

1	1,00		AUXILIO FINANCEIRO PMAQ	364,97	364,97
---	------	--	-------------------------	--------	--------

Local de Entrega**Total Retenções:****0,00****Total Liq. Empenho:****364,97****Empenhado por:**

Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal**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-6BRUNO 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:** ANDREA LUIZA DE OLIVEIRA CONARTIOLI
C.P.F.: 123.999.078-25

23/02/2023

- BANCO DO BRASIL -

5:37:25

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:

16/02/2023

NÚMERO DO DOCUMENTO:

36-940000000

VALOR TOTAL:

364,97

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ANDREA LUIZA DE OLIVEIRA CONAR

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 005-9

CONTA : 000000045128

=====

Nr. Autenticação: F.CE8.5D2.886.0A6.EB7