



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: 987 / 2023 Ordinário Data: 08/02/2023 Página: 1 / 1

Credor: 105660 SÁBRINA MARIA FURESTE
Endereço: Comercial: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - COMERCIAL - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 099.262.209-32 R.G.:
Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDIag.: 0723 - Conta: 94187-5

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 266.094,02	Valor 364,97	Saldo Atual 265.729,05

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO EM INCENTIVO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	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 Ordem 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		BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8		
Banco Nº da Conta Nº do Cheque		RECIBO Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. Marialva, de de Credor: SÁBRINA MARIA FURESTE C.P.F.: 099.262.209-32		

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:****36-133000000****VALOR TOTAL:****364,97********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SABRINA MARIA FURESTE****BANCO : 748 - SICREDI****AGÊNCIA : 072-3****CONTA : 000000941875****Nr. Autenticação: 1.5D7.A87.4A1.8DD.ECD**