

**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:** 994 / 2023 **Ordinário** **Data:** 08/02/2023 **Página:** 1/1**Credor:** 105224 **CLEIDE PAVÃO DOS SANTOS RODRIGUES****Endereço:** - C.E.P.**C.P.F.:** 600.383.811-68 **R.G.:****Banco:** 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL **Ag.:** 1267- **Conta:** 01300029680-2

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:
Dispensável**Nº Licitação:**..... /**Nº NAD:**.....**Nº Convênio:**.....**Dotação Inicial**
315.000,00**Saldo Anterior**
263.539,23**Valor**
364,97**Saldo Atual**
263.174,26**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 MunicipalBRUNO 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: CLEIDE PAVÃO DOS SANTOS RODRIGUES
C.P.F.: 600.383.811-68**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**Banco****Nº da Conta****Nº do Cheque**

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:

36-140000000

VALOR TOTAL:

364,97

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CLEIDE PAVAO DOS SANTOS RODRIG

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 126-7

CONTA : 013000296802

Nr. Autenticação: 5.CC7.750.CD7.F41.208