



**Prefeitura Municipal de Marialva**  
**CNPJ 76.282.680/0001-45**  
**SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000**  
**(44) 3232-8383**

**NOTA DE EMPENHO**

**Nº do Empenho: 7367/2023**

**Ordinário**

**Data: 29/09/2023**

**Credor: 24726 - NAYARA COLOMBARI DUARTE**

**Endereço: RUA EICHI OTHA, Numero: 933 - Jardim Imperial**

**C.P.F.: 064.013.869-16**

**R.G.: 10.183.523-5**

**Banco: 341 - ITAU S/A**

**Ag: 2956-**

**Conta: 14111-9**

**Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

**Prog. Trabalho: 10.301.0008.2167 - CONCESSÃO DE GRATIFICAÇÕES POR DESEMPENHO - PROGRAMA PREVINE BRASIL**

**Elemento Desp.: 3.3.90.48.00.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS**

**Reduzido: 174**

**F. de Recurso: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde**

**Desdobramento: 9901 - AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS**

**Tipo de Licitação: Dispensável**

**Nº Licitação.....:**

**Nº Convênio:**

| <b>Dotação Inicial</b> | <b>Saldo Anterior</b> | <b>Valor</b> | <b>Saldo Atual</b> |
|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|
| 315.000,00             | 177.727,15            | 534,09       | 177.193,06         |

**Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO EM INCENTIVO AOS PROFISSIONAIS DO PMAQ, 2º QUADRIMESTRE/2023**

| <b>ITEM</b> | <b>QTD</b> | <b>UN</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>    | <b>VLR. UNITÁRIO</b> | <b>VLR. TOTAL</b> |
|-------------|------------|-----------|-------------------------|----------------------|-------------------|
| 17071       | 1          | Outras    | AUXILIO FINANCEIRO PMAQ | 534,09               | 534,09            |

|                          |                         |             |                            |               |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|---------------|
| <b>Local de Entrega:</b> | <b>Total Retenções:</b> | <b>0,00</b> | <b>Total Liq. Empenho:</b> | <b>534,09</b> |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|---------------|

**Empenhado por:**

**Autorizo a despesa acima discriminada**

**Prefeitura Municipal de Marialva, de de .**

**EDUARDO NASCIMENTO**

**JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA**

**Prefeitura Municipal  
de Marialva**

**05 OUT. 2023**

**PAGO**

11/10/2023

- BANCO DO BRASIL -

12:10:54

**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:****06/10/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****284554000000****VALOR TOTAL:****534,09****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: NAYARA COLOMBARI DUARTE****BANCO : 341 - ITAU****AGÊNCIA : 295-6****CONTA : 000000141119**

=====

**Nr. Autenticação: E.81D.921.F44.E3D.88C**