



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: 3917 / 2020 Ordinário Data: 19/05/2020 Página 1 / 1

Credor: 47801 GLAZIELI LEMOS GUIMARÃES

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.P.F.: 008.285.169-79

R.G.: 76633665

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267-7 Conta:12668-3

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267- Conta:23438-2

Banco:748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.:723- Conta:30530-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.167. CONCESSÃO DE GRATIFICAÇÕES COM RECURSOS VINCULA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS
Reduzido: 321
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 IN

Tipo de Licitação:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 3929

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
400.000,00

Saldo Anterior
258.961,64

Valor
1.085,93

Saldo Atual
257.875,71

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	1.085,93	1.085,93

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.085,93

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de .

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO 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: GLAZIELI LEMOS GUIMARÃES
C.P.F.: 008.285.169-79

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

26/05/2020**- BANCO DO BRASIL -****11:08:20****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:****22/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****98-230000000****VALOR TOTAL:****1.085,93********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: GLAZIELI LEMOS GUIMARAES****BANCO : 748 - SICREDI****AGÊNCIA : 072-3****CONTA : 000000305301****Nr. Autenticação: D.522.155.AE0.C0A.82F**