



# 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: 907 / 2023 Ordinário Data: 08/02/2023 Página 1 / 1

Credor: 105214 GIULIANO AUGUSTO VIEIRA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 039.008.419-00

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 0395- Conta: 01300260883-0

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  
295.291,62

Valor  
364,97

Saldo Atual  
294.926,65

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

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: GIULIANO AUGUSTO VIEIRA  
C.P.F.: 039.008.419-00

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:****36-550000000****VALOR TOTAL:****364,97****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: GIULIANO AUGUSTO VIEIRA****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 039-5****CONTA : 013002608830****Nr. Autenticação: 3.104.01A.9EA.E76.AD6**