



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: 11771 / 2017

Ordinário

Data: 20/10/2017

Página 1 / 1

Credor: 104209 JOÃO HENRIQUE DE SOUZA DOS SANTOS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 071.321.029-07

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO

Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO

Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Reduzido: 519

F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000

Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 11962

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

165.375,00

Saldo Anterior

52.700,35

Valor

80,00

Saldo Atual

52.620,35

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO, CONFORME LEI MUNICIPAL 956/2007.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

1 1 unid Auxílio financeiro.

80,00

80,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

80,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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: JOÃO HENRIQUE DE SOUZA DOS SANTOS
C.P.F.: 071.321.029-07

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE:3232-1072 / 3232-2580

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$ 80,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME:

99522821

IDADE:

28

CPF

071.321.029-07

RG:

10.778.384-06

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Orquideas

Nº 201

BAIRRO:

Jardim Tropical

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

01

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

01

REGISTRADO EM CARTEIRA:

Sim

RENDA FAMILIAR: R\$:

1.400,00

OUTRA RENDA:

140,00 mês

BOLSA FAMÍLIA:

—

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: 400,00

FINANCIAMENTO:

R\$: —

ENERGIA:

R\$: 70,00

GÁS:

R\$: 80,00

ÁGUA:

R\$: 30,00

MEDICAMENTOS:

R\$: 30,00

TELEFONE:

R\$: —

ALIMENTAÇÃO:

R\$: 400,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 256/07 para concessão do Benefício

Marialva: 18/10/2017.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

	C3	5	R\$ (B0,00)						
Comp	Banco	Açência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	
'018	001	2276	0	9	8.300-3	9	001	133697	
018	001	2276	0	9	8.300-3	9	001	133697	
Pague por este cheque a quantia de	Oitenta reais	XXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	

JORDEN HENRIQUE DE SOUZA DOS SANTOS

ou à sua ordem

ou à sua ordem



BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
10.000.000/1691-88
11-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.580/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

MARIALVA 20 ^{de} OUTUBRO ^{de} 2017

VA 20 OCTUBRE de 2017