



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: 3632 / 2018 Ordinário Data: 09/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 104637 VENICIO ALESSANDRO DE ALCANTARA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 065.873.099-17

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: 541

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

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

Tipo de Licitação:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 3697

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

101.677,67

Valor

200,00

Saldo Atual

101.477,67

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	200,00	200,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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: VENICIO ALESSANDRO DE ALCANTARA
C.P.F.: 065.873.099-17

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	
Auxílio financeiro	
NOME:	99942.5947
Venício Alessandro de Alcantara	IDADE: 33 anos
CPF	RG:
065.873.099-17	9003020-5
CONJUGÊ:	
Marta Sueli Nogueira de Alcantara	
ENDEREÇO:	Nº BAIRRO:
R: Jose Bertato	205 Resi Rubi - Bloco 8
Ap. 302	

DADOS FAMILIARES

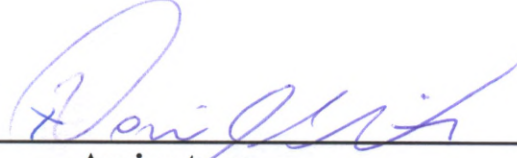
FILHOS:	IDADES:
—	—
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: ambos	
REGISTRADO EM CARTEIRA: Sim	
RENDA FAMILIAR: R\$: 2.400	
OUTRA RENDA:	BOLSA FAMÍLIA:
—	—

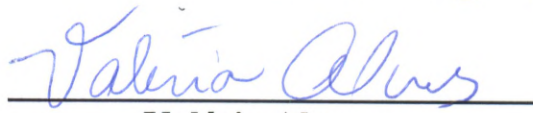
DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: —	FINANCIAMENTO:	R\$: 540,00
ENERGIA:	R\$: 100,00	GÁS:	R\$: 40,00
ÁGUA:	R\$: —	MEDICAMENTOS:	R\$: —
TELEFONE:	R\$: 80,00	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 1.000
PER CAPTA R\$ 1.200.		TOTAL R\$ 1730.	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

Marialva: 5/4/2018.


Assinatura
Solicitante


Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



**SECRETARIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE: 3232-10752 / 3232-2580 / 32326196**

DECLARAÇÃO

Eu, Venício Alessandro de Alcantara

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 065.833.099-17,

RG n.º 9003020-5, residente a R: José Bertão

nº 205 Bloco 8 Ap. 30 n.º _____, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro _____.

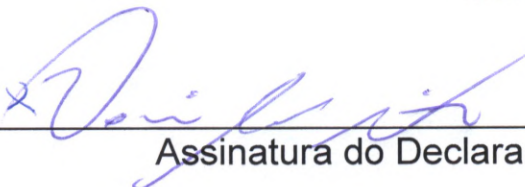
Declaro que nesta data,

Recebi da Secretaria Municipal de Assistência Social os serviços a seguir:

Auxílio financeiro

Por ser a expressão da verdade, assino a presente declaração.

Marialva - PR, 5 / 4 / 2018.


Assinatura do Declarante

