



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: 3900 / 2018

Ordinário

Data: 13/04/2018

Página 1 / 1

Credor: 104122 LUIZ ALBERTO FERRAZ CRUZ

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 072.116.759-42

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 MUNICIPIO

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.....: 3969

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

95.035,32

Valor

200,00

Saldo Atual

94.835,32

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PRM 101 27042610000195400000598 *****200,00-

Credor: LUIZ ALBERTO FERRAZ CRUZ

C.P.F.: 072.116.759-42



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO:

Auxílio financeiro

99706-9140

NOME:

Luiz Alberto Ferraz Cruz

IDADE:

CPF

072.116.759-42

RG:

10116488-8

CONJUGÊ:

Aida Carolina F. Cruz

ENDEREÇO:

Est. Caraná

Nº

BAIRRO:

Km 02

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: ambos

REGISTRADO EM CARTEIRA: Aida

REND A FAMILIAR: R\$: 1.500

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: -	FINANCIAMENTO:	R\$: 300,00
ENERGIA:	R\$: 100,00	GÁS:	R\$: 20,00
ÁGUA:	R\$: 20,00	MEDICAMENTOS:	R\$: -
TELEFONE:	R\$: -	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 800,00

PER CAPTA R\$ 750,00.

TOTAL R\$ 1.260.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

Usuario se enquadra nos critérios da lei municipal vigente

Marialva: 3/4 /2018.

Luiz Alberto Ferraz Cruz

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

DECLARAÇÃO

Eu, Luiz Alberto Ferraz Cruz

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 072.116.759-42,

RG n.º 10.116.488-8, residente a Est. Carana

Km 02

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, 13 / 4 / 2018.

X Luiz Alberto Ferraz Cruz
Assinatura do Declarante

Duzentos reais

BANCO DO BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

de
VA 16 AERIL
de
ZUR