



# 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: 3973 / 2018 Ordinário Data: 17/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 104570 SEZINO LOPES DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 388.808.149-15

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:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 4041

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

91.985,26

Valor

100,00

Saldo Atual

91.885,26

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

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | AUXÍLIO FINANCEIRO | 100,00        | 100,00     |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

PRN 101 27042013000191700004696 \*\*\*\*\*100,00-

Credor: SEZINO LOPES DA SILVA

C.P.F.: 388.808.149-15



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

R\$ 100,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

|                                                 |                               |                                               |
|-------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO<br><i>auxílio financeiro</i> |                               | <i>999878567</i>                              |
| NOME:                                           | <i>Sezinho Lopes da Silva</i> | IDADE:<br><i>62</i>                           |
| CPF                                             | <i>388.808.149-15</i>         | RG:<br><i>1336105-3</i>                       |
| CONJUGÊ:<br><i>viúvo</i>                        |                               |                                               |
| ENDEREÇO:                                       | <i>avenida Rui Barbosa</i>    | Nº <i>1074</i> BAIRRO:<br><i>f. Stamarati</i> |

DADOS FAMILIARES

|                                     |           |                         |               |
|-------------------------------------|-----------|-------------------------|---------------|
| FILHOS:                             | <i>03</i> | IDADES:                 | <i>casado</i> |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <i>—</i> |           |                         |               |
| REGISTRADO EM CARTEIRA: <i>—</i>    |           |                         |               |
| RENDA FAMILIAR: R\$: <i>956,00</i>  |           |                         |               |
| OUTRA RENDA: <i>—</i>               |           | BOLSA FAMÍLIA: <i>—</i> |               |

DESPESAS

|           |                   |                |                    |
|-----------|-------------------|----------------|--------------------|
| ALUGUEL:  | R\$: <i>—</i>     | FINANCIAMENTO: | R\$: <i>—</i>      |
| ENERGIA:  | R\$: <i>88,00</i> | GÁS:           | R\$: <i>80,00</i>  |
| ÁGUA:     | R\$: <i>42,00</i> | MEDICAMENTOS:  | R\$: <i>300,00</i> |
| TELEFONE: | R\$: <i>—</i>     | ALIMENTAÇÃO:   | R\$: <i>300,00</i> |

PER CAPTA R\$ \_\_\_\_\_.

TOTAL R\$ \_\_\_\_\_.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

|                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>O Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal 956/07 para concessão Benefício</i> |
|                                                                                                |
|                                                                                                |
|                                                                                                |
|                                                                                                |
|                                                                                                |
|                                                                                                |
|                                                                                                |

Marialva: *16/04* /2018.

*[Assinatura]*  
Assinatura  
Solicitante

*[Assinatura]*  
Valéria Alves  
Secretária de Assistência Social

|     |        |           |            |
|-----|--------|-----------|------------|
| C2  | Series | Cheque No | C3         |
| 001 | 001    | 154679    | 1          |
| 001 | 001    | 154679    | 1          |
|     |        |           | R\$ 100,00 |

Cem Readis XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
SEZIND LOPES DA SILVA  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

06/09/2018

SEZIND LOPES DA SILVA



**BANCO DO BRASIL**

MARIALVA  
00.000.000/1691-88  
01-RUA ATILIO FERRI, 84  
CENTRO - MARIALVA PR

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

CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000