



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: 4240 / 2018 Ordinário Data: 25/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 104685 JOSE REIS DOS SANTOS

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 672.842.999-91

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.....: 4314

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

83.449,26

Valor

200,00

Saldo Atual

83.249,26

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

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

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

Credor: JOSE REIS DOS SANTOS

C.P.F.: 672.842.999-91



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

299,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

NOME:

Jose Reis dos Santos

IDADE:

50

CPF:

672.842.999.91

RG:

4.320.488-4

CONJUGÊ:

Ederizia Esp. V. dos Santos

ENDEREÇO:

Rua Sagoraro Lemnuchi

Nº *85*

BAIRRO:

160 Casas

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *04*

IDADES: *15 outros casados*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *-*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *-*

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: *-*

OUTRA RENDA: *-*

BOLSA FAMÍLIA: *-*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>-</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>-</i>
ENERGIA:	R\$: <i>130,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>36,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>-</i>
TELEFONE:	R\$: <i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>-</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 966/07 para concessão Benefício

Marialva: 23/04/2018.

Jose Reis dos Santos

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Sahe Cheque N.º C3
018 001 2278 0 8 8.300-3 8 001 153719 0 R\$200,00)

heque por este Ducentos reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX JOSE REIS DOS SANTOS



MARALVA
00.000.000/1591-88
01-RUA AILDO FERREI 84
CENTRO - MARALVA PR

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

de MARALVA 25 ABRIL de 2013
ou à sua ordem