



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: 8280 / 2018 Ordinário Data: 30/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 104924 LUIZ ANTONIO MARTINS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 403.666.349-68

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.....: 8417

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
11.856,50

Valor
300,00

Saldo Atual
11.556,50

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	300,00	300,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

300,00

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

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

PAGO

Credor: LUIZ ANTONIO MARTINS
C.P.F.: 403.666.349-68



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

300,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME: Luiz Antonio Martins IDADE: 58 anos
CPF: 403.666.349-68 RG: 4.120.715-9
CONJUGÊ:
ENDEREÇO: Washington Luiz Nº 390 BAIRRO: Centro

DADOS FAMILIARES

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

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

mãe câncer idosa em tratamento.

Marialva: / /2018.

Luiz Antonio Martins
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
016	001	2276	0	8	8.300-5	8	001	156185	9
018	003	2276	0	8	8.300-5	8	001	156183	9

Pague por este cheque a quantia de **R\$ 300,00**

Presentos reais

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

LUIZ ANTONIO MARTINS

ou à sua ordem



BANCO DO BRASIL

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

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

de
MARITALYA 30

2013