



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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 8598 / 2018 Ordinário Data: 09/08/2018

Credor: 104947 JOEL APARECIDO MASSA
Endereço: - - C.E.P. - -
C.P.F.: 013.100.939-70 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.....: 8739

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	1.232,90	200,00	1.032,90

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO 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: JOEL APARECIDO MASSA
C.P.F.: 013.100.939-70

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

ELTON JONES CAPARROZI
Prefeitura Municipal
de Marialva

10 AGO, 2018

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME:

CPF

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

REND A FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: 500,00	FINANCIAMENTO:	RS: —
ENERGIA:	RS: 130,00	GÁS:	RS: 80,00
ÁGUA:	RS: 30,00	MEDICAMENTOS:	RS: 200,00
TELEFONE:	RS: —	ALIMENTAÇÃO:	RS: 150,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

USUÁRIO SE ENQUADRA NOS CRITÉRIOS DA LEGISLAÇÃO MUNICIPAL VIGENTE

Atendido CAPS / Mãe Suly e mãe acamada

Marialva: / /2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp 016 Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3 RS
016 001 2278 0 8 8.300-5 8 001 156251 7 (200,00)
016 001 2278 0 8 8.300-3 8 001 156251 7

pague por este
cheque a quantia de

Duzentos reais

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

JOEL APARECIDO MASSA



MARALVA
0.000.000/1691-88 PR
1-RUA AILIO FERREIRA
ENTRO - MARALVA PR

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

de MARALVA 09 de ABRIL de 2013
Assinado eletronicamente