



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: 1422 / 2018 Ordinário Data: 19/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 104491 OSVALDO SHIGUEO KANEDA
Endereço: - - C.E.P. - -
C.P.F.: 634.423.969-72 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.....: 1444

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	128.843,77	200,00	128.643,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	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

OSVALDO SHIGUEO KANEDA
Credor: OSVALDO SHIGUEO KANEDA
C.P.F.: 634.423.969-72

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

PR 200100

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	
auxílio financeiro 997563814	
NOME:	IDADE:
Osvaldo Shunguid Karuda	57
CPF	RG:
634.423.969-72	4.286.720-9
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO:	Nº 817 BAIRRO:
Campos Sales	Centro

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	01	IDADES:	13 anos
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 01			
REGISTRADO EM CARTEIRA: —			
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: 800100			
OUTRA RENDA:		BOLSA FAMÍLIA:	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: —	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 40100	GÁS:	R\$: 80100
ÁGUA:	R\$: —	MEDICAMENTOS:	R\$: 900100
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 300100

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

01 Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956107 para concessão Benefício

Marialva: 25/02/2018.

Osvaldo Shunguid Karuda

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

