



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: 1466 / 2018 Ordinário Data: 21/02/2018

Credor: 104502 FREDERICO CARLOS DE SOUZA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 078.930.889-40

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.....: 1506

Nº Convênio: /

Desdobramento: 01 10 AUXÍLIO A PESSOAS FÍSICAS					
Dotação Inicial 150.000,00		Saldo Anterior 126.625,77		Valor 100,00	Saldo Atual 126.525,77
HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO, CONFORME LEI MUNICIPAL 956/2007.					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	100,00	100,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

FREDERICO CARLOS DE SOUZA
Credor: FREDERICO CARLOS DE SOUZA
C.P.F.: 078.930.889-40



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

R\$ 100,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME:

Fredrico Carlos de Souza

IDADE:

28

CPF

078.930.889-40

RG:

12.3967-186

CONJUGÊ:

Maria Exp. Ihuineis

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

Rua Racha Bomba

Nova Londrina

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02 IDADES: 16-12

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDAMENTO 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

O Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal 956/07 para concessão do Benefício

Marialva: 21/02/2018.

Fredrico C. de Souza

Assinatura

Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves

Secretária de Assistência Social



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

RA 100100

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME:

Frederico Carlos de Souza

IDADE:

28

CPF

078.930.889-40

RG:

12.3967-186

CONJUGÊ:

Maria Esp. Ihuineis

ENDEREÇO:

Rua Racha Bomba

Nº

BAIRRO:

Nova Londrina

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *02* IDADES: *16-12*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *—*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *—*

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: *—*

BOLSA FAMÍLIA: *—*

OUTRA RENDA: *—*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>—</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>—</i>
ENERGIA:	R\$: <i>—</i>	GÁS:	R\$: <i>—</i>
ÁGUA:	R\$: <i>—</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 956/07 para concessão do Benefício

Marialva: 21/02/201

Frederico C. de Souza
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



SECRETARIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE: 3232-10752 / 3232-2580 / 32326196

DECLARAÇÃO

Eu, Frederico Carlos de Souza

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 078.930.889.40,

RG n.º 12.3967.186, residente a _____

Rua Rocha Pombo n.º _____, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Nova Londrina. Declaro que nesta data,

Recebi da Secretaria Municipal de Assistência Social os serviços a seguir:

Despesas Necessárias Básicas

Por ser a expressão da verdade, assino a presente declaração.

Marialva – PR, 21 / 02 / 2018.

Frederico Carlos de Souza

Assinatura do Declarante



**SECRETARIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE: 3232-10752 / 3232-2580 / 32326196**

DECLARAÇÃO

Eu, _____

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º _____,

RG n.º _____, residente a _____

_____, n.º _____, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro _____. Declaro que nesta data,

Recebi da Secretaria Municipal de Assistência Social os serviços a seguir:

Por ser a expressão da verdade, assino a presente declaração.

Marialva – PR, ____/____/2018.

Assinatura do Declarante

C2 8 B Série 001 001 Cheque N.º 154476 154476 C3 4 Z R\$ (100,00)

ou à sua ordem

de

MARIALVA 21 FEVEREIRO 2013

✓

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