



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: 1500 / 2018 Ordinário Data: 21/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 104503 SALVADOR ALVES DA CRUZ
Endereço: - C.E.P. - -
C.P.F.: 480.826.009-34 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.....: 1523

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	126.525,77	200,00	126.325,77

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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: SALVADOR ALVES DA CRUZ
C.P.F.: 480.826.009-34



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

R\$200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

997068200

NOME:

Salvador Alves da Cruz

IDADE:

65

CPF

3327866-7

RG:

3327866-7

CONJUGÊ:

Helma Escangan Cruz

ENDEREÇO:

Rua Luem

Nº

BAIRRO:

Jardim Hamada

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *05*

IDADES: *casados*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *—*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *—*

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: *937,00*

OUTRA RENDA: *—*

BOLSA FAMÍLIA: *—*

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: *—*

FINANCIAMENTO:

R\$: *—*

ENERGIA:

R\$: *150,00*

GÁS:

R\$: *80,00*

ÁGUA:

R\$: *170,00*

MEDICAMENTOS:

R\$: *400,00*

TELEFONE:

R\$: *—*

ALIMENTAÇÃO:

R\$: *350,00*

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal 356/07 para concessão do Benefício

Marialva: 20/02/2018.

Salvador Alves da Cruz

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

\$200,000

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MARIALVA PF

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

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

MARJALYA 21 FEBRUARI 2013