



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: 1839 / 2018 Ordinário Data: 27/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 100019 ANDERSON NEVES EZEQUIEL

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 057.400.699-04

R.G.:

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2278-0 Conta:13182-2

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Nº NAD.....: 1866
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio:/
Reduzido: 541	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	
Dotação Inicial 150.000,00	Saldo Anterior 125.629,77
Valor 200,00	Saldo Atual 125.429,77

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

Anderson Neves Ezequiel
Credor: ANDERSON NEVES EZEQUIEL
C.P.F.: 057.400.699-04



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$ 200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

997354638

NOME:

Anderson Neves Ezequiel

IDADE:

35

CPF

057.400.699-04

RG:

9.133.663-4

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Chile

Nº *2360* BAIRRO:

Jardim Presidente

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *01*

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDA FAMILIAR: R\$ *200,00*

OUTRA RENDA: *-*

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$ <i>30,00</i>	GÁS:	R\$ <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$ <i>35,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$ <i>-</i>
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$ <i>50,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão benefício

Marialva: *27/02* /2018.

Anderson Neves Ezequiel

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

2000

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

 $\frac{1}{2}$

XX

Figure 1

2013

MARIALVA 28 FEVEREIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ 76.282.680/0001-45

CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000