



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: 6120 / 2018 Ordinário Data: 12/06/2018 Página 1 / 1

Credor: 104408 LUIS ALVES DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 104.326.728-00 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.....: 6230

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
56.453,06

Valor
80,00

Saldo Atual
56.373,06

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	80,00	80,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

80,00

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: LUIS ALVES DE OLIVEIRA

C.P.F.: 104.326.728-00

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 150757/O

Banco

17 JUL. 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO R\$80,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio financeiro

997391324

NOME:

Luiz Alves de Oliveira

IDADE:

55

CPF

104 326 728.00

RG:

001.621.494

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Campos Sales

Nº 781

BAIRRO:

Regência

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDA FAMILIAR: R\$: — tinha Benefício foi cortado

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA: — Benefício cortado

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: 450,00

FINANCIAMENTO:

R\$:

ENERGIA:

R\$: —

GÁS:

R\$: 80,00

ÁGUA:

R\$: 33,92

MEDICAMENTOS:

R\$: 160,00

TELEFONE:

R\$: —

ALIMENTAÇÃO:

R\$: 350,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 11/06/2018.

Luiz Alves de Oliveira

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

3 1 2
R\$30,00)

[illegible]

ou à sua ordem



BANCO DO BRASIL

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

de
MARTI 11 12 JUNHO
de
2013