



# 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: 7024 / 2018

Ordinário

Data: 29/06/2018

Página 1 / 1

Credor: 104851 JOÃO DECHICO FILHO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 127.642.928-21

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.....: 7143

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
150.000,00

Saldo Anterior  
37.467,78

Valor  
50,00

Saldo Atual  
37.417,78

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1,00 SER AUXÍLIO FINANCEIRO

VLR. UNITÁRIO

50,00

VLR. TOTAL

50,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

50,00

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

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

JOÃO DECHICO FILHO

C.P.F.: 127.642.928-21

Prefeitura Municipal  
ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC-PR Nº 050753/O-1  
Marialva

05 JUL. 2018

PAGO

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

R\$ 50,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

|                                                 |  |                            |                                   |
|-------------------------------------------------|--|----------------------------|-----------------------------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO<br><i>auxílio financeiro</i> |  | <i>99083473</i>            |                                   |
| NOME:<br><i>João Lechico Filho</i>              |  | IDADE:<br><i>48</i>        |                                   |
| CPF<br><i>127642928/21</i>                      |  | RG:<br><i>23.599.923-4</i> |                                   |
| CONJUGÊ:<br><i>—</i>                            |  |                            |                                   |
| ENDEREÇO:<br><i>Travessa Alvorada</i>           |  | Nº <i>37</i>               | BAIRRO:<br><i>Jardim Brasília</i> |

DADOS FAMILIARES

|                                     |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| FILHOS: <i>—</i>                    | IDADES: <i>—</i> |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <i>—</i> |                  |
| REGISTRADO EM CARTEIRA: <i>—</i>    |                  |
| RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: <i>—</i>  |                  |
| OUTRA RENDA: <i>—</i>               |                  |
| BOLSA FAMÍLIA: <i>—</i>             |                  |

DESPESAS

|           |                    |                |                    |
|-----------|--------------------|----------------|--------------------|
| ALUGUEL:  | R\$: <i>450,00</i> | FINANCIAMENTO: | R\$: <i>—</i>      |
| ENERGIA:  | R\$: <i>55,00</i>  | GÁS:           | R\$: <i>80,00</i>  |
| ÁGUA:     | R\$: <i>50,00</i>  | MEDICAMENTOS:  | R\$: <i>—</i>      |
| TELEFONE: | R\$: <i>—</i>      | ALIMENTAÇÃO:   | R\$: <i>200,00</i> |

PER CAPTA R\$ \_\_\_\_\_.

TOTAL R\$ \_\_\_\_\_.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

|                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 906/07 para concessão Benefício</i> |
|                                                                                                |
|                                                                                                |
|                                                                                                |
|                                                                                                |
|                                                                                                |
|                                                                                                |
|                                                                                                |
|                                                                                                |
|                                                                                                |

Marialva: 02/07/2018.

*João Lechico Filho*  
Assinatura  
Solicitante

*Valéria Alves*  
Valéria Alves  
Secretária de Assistência Social

