



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: 7214 / 2018 Ordinário Data: 05/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 99300 VANDERLEI MORAES DA SILVA
Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR
C.P.F.: 880.041.989-53 R.G.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 0394- Conta: 418900-6

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.....: 7338
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
33.302,78

Valor
200,00

Saldo Atual
33.102,78

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	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

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

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

05 JUL. 2018

PAGO

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: VANDERLEI MORAES DA SILVA
C.P.F.: 880.041.989-53



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

200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxilio financeiro

997360791

NOME:

Wanderlei Moraes

IDADE:

46

CPF

880.043.989-53

RG:

6062486-0

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Estrada Matado

Nº *495*

BAIRRO:

Nela Messias

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

02

IDADES:

19-21

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *-*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *-*

REND A FAMILIAR: R\$: *952,00 mã*

OUTRA RENDA: *-*

BOLSA FAMÍLIA: *-*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>-</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>-</i>
ENERGIA:	R\$: <i>170,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>165,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>350,00</i>
TELEFONE:	R\$: <i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>400,00</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: *05/07/2018*.

[Assinatura]
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
auxílio financeiro		
NOME:	IDADE:	
Wanderlei Moraes	46	
CPF	RG:	
880.043.989-53	6062486-0	
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
Estrada Matado		Vila Messias

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	02	IDADES:	19-21
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -			
REGISTRADO EM CARTEIRA: -			
RENDA FAMILIAR: R\$: 952,00 mae			
OUTRA RENDA: -		BOLSA FAMÍLIA: -	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: -	FINANCIAMENTO:	R\$: -
ENERGIA:	R\$: 170,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 165,00	MEDICAMENTOS:	R\$: 350,00
TELEFONE:	R\$: -	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 400,00

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: 05/07/20


Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

DECLARAÇÃO

Eu, Wanderlei Moraes

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 880 041 98953,

RG n.º 60 62 436-0, residente a _____

Estrada Matado n.º 495, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Vila Messias. 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, 05 / 07 /2018.


Assinatura do Declarante

Comp 018 Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
018 001 2278 0 8 8.300-3 8 001 156041 7
018 001 2278 0 8 8.300-3 8 001 156041 7
aque por este Duzentos reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
heque a quantid de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
VANDERLEI MORAES DA SILVA



MARALVA
30.000.000/691-88 PR
31-RUA AILLO TERRA, 84
CENTRO - MARALVA PR

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

de MARALVA 05 JHEFO de 2013
ou à sua ordem