



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: 7316 / 2018 Ordinário Data: 10/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 104457 EMERSON ADRIANO JUVELINO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 087.103.457-36

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.....: 7441

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
31.722,78

Valor
150,00

Saldo Atual
31.572,78

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	150,00	150,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

150,00

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: EMERSON ADRIANO JUVELINO

C.P.F.: 087.103.457-36

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Prefeitura Municipal
de Marialva

17 JUL. 2018

PAGO



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

R\$ 350,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

997142120

NOME:

Emerson Adriano Juxelino

IDADE:

41

CPF

087.103.457-37

RG:

7368155-3

CONJUGÊ:

Regiane Rocha

ENDEREÇO:

Rua Paulo Hamamoto

Nº *479*

BAIRRO:

Zamboldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *04*

IDADES: *17-14-11-05*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *01*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *-*

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ *1.500,00*

OUTRA RENDA: *-*

BOLSA FAMÍLIA: *160,00*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>-</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>25,00</i>
ENERGIA:	R\$: <i>120,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>140,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>-</i>
TELEFONE:	R\$: <i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>300,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 366/07 para concessão do Benefício

Marialva: *05/07* /2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
016	001	2276	0	8 300-3	0	001	136035	7
001	001	2276	0	8 300-3	0	001	156035	7

Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º
 016 001 2276 0 8 300-3 0 001 136035
 001 001 2276 0 8 300-3 0 001 156035

C1 C2 Série Cheque N.º
 0 0 001 136035
 0 0 001 156035

C3
 7 7

R\$ 50,00

C1 C2 Série Cheque N.º
 0 0 001 136035
 0 0 001 156035

C3
 7 7

R\$ 50,00

EMERSON ADRIANO JUVELINO

ou à sua ordem



BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
0.000.000/1691-88
11-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

de 10 de 2013