



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: 7376 / 2018

Ordinário

Data: 10/07/2018

Página 1 / 1

Credor: 1889 SAMUEL RIBEIRO

Endereço: - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.P.F.: 022.502.519-16

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.....: 7501

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
25.154,50

Valor
320,00

Saldo Atual
24.834,50

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1,00 SER AUXÍLIO FINANCEIRO

VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

320,00 320,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

320,00

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: SAMUEL RIBEIRO

C.P.F.: 022.502.519-16

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

17 JUL. 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$320,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME:

Samuel Ribeiro

IDADE:

58 anos

CPF

022502539-36

RG:

5.949.656-5

CONJUGÊ:

Maria de Deus Toledo

ENDEREÇO:

Rua Cítilio Ferve

Nº 3433 BAIRRO:

Nila Brasil

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 03

IDADES: 29 anos

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -

REGISTRADO EM CARTEIRA: -

RENDAS FAMILIAR: R\$ -

OUTRA RENDA: 200,00

BOLSA FAMÍLIA: -

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$ -

FINANCIAMENTO:

R\$ -

ENERGIA:

R\$ -

GÁS:

R\$ 80,00

ÁGUA:

R\$ 40,00

MEDICAMENTOS:

R\$ 600,00

TELEFONE:

R\$ -

ALIMENTAÇÃO:

R\$ -

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 356/07 para concessão Benefício

Marialva: 10/107/2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

RS
(320,00)

SAMUEL RIBEIRO



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

de

12

de

2013