



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: 7949 / 2018 Ordinário Data: 25/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 104918 DENIS MARCOS DA SILVA
Endereço: - C.E.P. - -
C.P.F.: 079.513.739-74 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.....: 8086

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
14.386,50

Valor
150,00

Saldo Atual
14.236,50

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: DENIS MARCOS DA SILVA
C.P.F.: 079.513.739-74

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Prefeitura Municipal

BLTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

27 JUL. 2018

PAGO



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

1502

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

384544029
998717087

NOME:

Denis Marcos da Silva

IDADE:

30 anos

CPF

079.513.739-74

RG:

10152848-0

CONJUGÊ:

Michelle Ferreira Silva

ENDEREÇO:

Rua Xile

Nº *2468* BAIRRO:

Parque Bahianas

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *02*

IDADES: *04 - 02 anos*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *01*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *Sim*

RENDA FAMILIAR: R\$ *1023,00*

OUTRA RENDA: *-*

BOLSA FAMÍLIA: *-*

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$ *600,00*

FINANCIAMENTO:

R\$ *-*

ENERGIA:

R\$ *91,00*

GÁS:

R\$ *80,00*

ÁGUA:

R\$ *38,00*

MEDICAMENTOS:

R\$ *-*

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 Benefício

Marialva: *25/07* /2018.

[Assinatura]
Assinatura
Solicitante

[Assinatura]
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Cento e cinquenta reais

..... ou à sua ordem

DENIS MARCOS DA SILVA



MARIALVA PR
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERREI. 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

de

MARIALVA 24 JUN-88

ou à sua ordem