



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: 6038 / 2018 Ordinário Data: 08/06/2018 Página 1 / 1

Credor: 100433 ANTONIO CARLOS DE GOES

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 103.477.329-17

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.....: 6144

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
59.003,06

Valor
200,00

Saldo Atual
58.803,06

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

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

Antonio Carlos de Goes
Credor: ANTONIO CARLOS DE GOES
C.P.F.: 103.477.329-17

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

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	
auxilio financeiro	
NOME:	97015918
Antonio Carlos de Goes	IDADE:
CPF	20
103.477.329-17	RG:
CONJUGÊ:	13.702.975-8
ENDEREÇO:	Nº 2173 BAIRRO:
Rua Sabias	João Barres

DADOS FAMILIARES

FILHOS: —	IDADES: (mae)
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —	
REGISTRADO EM CARTEIRA:	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: 956,00	
OUTRA RENDA: —	BOLSA FAMÍLIA: —

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: —	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 200,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 60,00	MEDICAMENTOS:	R\$: 40,00
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 500,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão benefício

Marialva: 07/06/2018.

Antonio Carlos de Goes
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
<i>auxilio financeiro</i>	<i>97015918</i>	
NOME:	<i>Antonio Carlos de Góes</i>	IDADE:
		<i>20</i>
CPF	<i>103.477.329-17</i>	RG:
		<i>33.702.975-8</i>
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	<i>Nº 2173</i>	BAIRRO:
<i>Rua Sabias</i>		<i>João Barres</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	—	IDADES:	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	—		
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDA FAMILIAR: R\$:	<i>956,00</i>		
OUTRA RENDA:	—	BOLSA FAMÍLIA:	—

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	—	FINANCIAMENTO:	R\$:	—
ENERGIA:	R\$:	<i>200,00</i>	GÁS:	R\$:	<i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$:	<i>60,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$:	<i>40,00</i>
TELEFONE:	R\$:	—	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	<i>500,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<i>O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício</i>

Marialva: 07/06/20

Antonio Carlos de Góes
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

DECLARAÇÃO

Eu, Antonio Carlos Gois

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 803 477 329 17,

RG n.º 13.702 975-8, residente a _____

Rua Sabias n.º 2173, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro João Barros. 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, 07 / 06 /2018.

Antonio Carlos de Gois

Assinatura do Declarante

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta 8.500-5 C2 8 Série 001 Cheque N.º 155885 C3 4
018 001 2278 0 8 8.500-5 8 001 155885 4
Pague por este cheque a quantia de Duzentos reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ANTONIO CARLOS DE GOES
ou à sua ordem
2013



MARIALVA
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERREIRA, 84
CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 16.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000