



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: 6044 / 2018 Ordinário Data: 08/06/2018 Página 1 / 1

Credor: 822 CARLOS ROBERTO GONCALVES

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 573.949.549-00

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL			Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO			
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074.SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO			Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS			
Reduzido: 541			Nº NAD.....: 6150
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000			
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS			Nº Convênio:/
Dotação Inicial 150.000,00	Saldo Anterior 58.273,06	Valor 200,00	Saldo Atual 58.073.06

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

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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: CARLOS ROBERTO GONCALVES
C.P.F.: 573.949.549-00



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

200,00 Vitor
Monteiro

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone: _____

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

IDADE: _____

NOME:

Carlos Roberto Gonçalves

RG:

5.078.560-2

CPF

573.949.549-00

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Pedro Napoli

Nº 212

BAIRRO:

Vila Centônia

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

12

IDADES: _____

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: _____

REGISTRADO EM CARTEIRA: _____

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ 956,00

BOLSA FAMÍLIA: _____

OUTRA RENDA: _____

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$ <u>250,00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$ <u>655,00</u>
ENERGIA:	R\$ <u>60,00</u>	GÁS:	R\$ <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$ <u>35,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$ _____
TELEFONE:	R\$ _____	ALIMENTAÇÃO:	R\$ _____

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: 05/06/2018.

Carlos Roberto Gonçalves

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone: _____

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME:

Carlos Roberto Gonçalves

IDADE:

CPF

RG:

573.949.549-00

5.078.260-2

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº 212

BAIRRO:

Pedro Napoli

Vila Centônia

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 12 IDADES: —

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDA FAMILIAR: R\$ 956,00

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA: —

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$ <u>250,00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$ <u>655,00</u>
ENERGIA:	R\$ <u>60,00</u>	GÁS:	R\$ <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$ <u>35,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$ <u>—</u>
TELEFONE:	R\$ <u>—</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$ <u>—</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal 356/07 para concessão do Benefício

Marialva: 05/06/201

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

DECLARAÇÃO

Eu, Carlos Roberto Gonçalves

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 573 949 549 .00,

RG n.º 5078 560.2, residente a _____

Pedro Maxelli n.º 212, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Vila Antonia. Declaro que nesta data,

Recebi da Secretaria Municipal de Assistência Social os serviços a seguir:

despesas Necessarias Basicas

Por ser a expressão da verdade, assino a presente declaração.

Marialva – PR, 05 / 06 /2018.

Carlos R. Gonçalves

Assinatura do Declarante

C2 Série Cheque N.º C3 R\$200,00
 001 001 155891 9 9
 001 155891

R\$ 200,00

C2
Série
Cheque N.º

Duzentos reais

CARLOS ROBERTO GONCALVES



BANCO DO BRASIL

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 de
MARIA LUIZA 08 JUNHO 2013

ou à sua ordem