



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: 6148 / 2018 Ordinário Data: 12/06/2018 Página 1 / 1

Credor: 1862 CLAUDEMIR APARECIDO FREITAS

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 617.679.729-20

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.....: 6260

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

55.823,06

Valor

200,00

Saldo Atual

55.623,06

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

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CLAUDEMIR APARECIDO FREITAS

C.P.F.: 617.679.729-20

PMR 101 33062018000253600005:PG 1111111200,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO R\$200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxilio financeiro

997284041

NOME:

Claudemir Luparecido Freitas

IDADE:

52 anos

CPF

017.679.729-20

RG:

4.946.962-4

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº 1433

BAIRRO:

Rua Sílio Ferre

Nela Brasil

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 03

IDADES: -

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: diaria

REGISTRADO EM CARTEIRA: -

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: 500,00

BOLSA FAMÍLIA: -

OUTRA RENDA: -

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <u>-</u>	FINANCIAMENTO:	R\$: <u>-</u>
ENERGIA:	R\$: <u>45,00</u>	GÁS:	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$: <u>38,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: <u>20,00</u>
TELEFONE:	R\$: <u>-</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>800,00</u>

PER CAPTA R\$ -

TOTAL R\$ -

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 11/06/2018.

Claudemir O. Freitas

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

