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: 6380 / 2018 **Ordinário** **Data:** 15/06/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 100178 EDVALDO DOMINGOS
Endereço: : - C.E.P. - -
C.P.F.: 089.925.309-19 **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 MUNICIPIO
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: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 6493
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	44.177,78	200,00	43.977,78

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

Edvaldo Domingos

Credor: EDVALDO DOMINGOS
C.P.F.: 089.925.309-19

21/06/2018

2001,00

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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

AUXÍLIO SOLICITADO auxilio financeiro	**Telefone:** 99928 3090
NOME: Edvaldo Domingos	**IDADE:** 6
CPF 089 925 309.19	**RG:** 127 448 914
CONJUGÊ: Rosana Oliveira	
ENDEREÇO: Rua Lazario Bustaini	**Nº** 111 **BAIRRO:** Vila Brasil

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 01	**IDADES:** 8 meses
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -	
REGISTRADO EM CARTEIRA: -	
RENDA FAMILIAR: R$: -	
OUTRA RENDA: -	**BOLSA FAMÍLIA:** -

DESPESAS

ALUGUEL:	**R$:** 350,00	**FINANCIAMENTO:**	**R$:** -
ENERGIA:	**R$:** 100,00	**GÁS:**	**R$:** 80,00
ÁGUA:	**R$:** 37,00	**MEDICAMENTOS:**	**R$:** 200,00
TELEFONE:	**R$:** -	**ALIMENTAÇÃO:**	**R$:** 450,00

PER CAPTA R$_____. **TOTAL R$_____.**

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 957/07 para concessão Benefício

Marialva: 13/06 **/2018.**

Edvaldo Domingos
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, Edvaldo Domingos

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 089 925 309 19,

RG n.º 27 448 914, residente a

Rua Bezario Buskini n.º 111, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Vale Brasil. 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, 13 / 06 /2018.

Edivaldo Domingos

Assinatura do Declarante

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	2278	0	8	8.300-3	8	001	155965	6	R$200,00)
018	001	2278	0	8	8.300-3	8	001	155965	6	

Pague por este cheque a quantia de Duzentos reais xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

a EDVALDO DOMINGOS ou à sua ordem

BANCO DO BRASIL

MARIALVA de 15 de JUNHO de 2013

CÓPIA

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

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