



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: 6598 / 2018 Ordinário Data: 22/06/2018 Página 1 / 1

Credor: 112 ILTON VICENTE GONCALVES

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 689.224.429-72 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.....: 6717

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

42.206,78

Valor

200,00

Saldo Atual

42.006,78

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

Credor: ILTON VICENTE GONCALVES

C.P.F.: 689.224.429-72

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

32324284

NOME:

Elton Vicente Gonçalves

IDADE:

55

CPF

689 224 429 72

RG:

48313892

CONJUGÊ:

Miura

ENDEREÇO:

Rua Antonio Simões Silva

Nº *426*

BAIRRO:

Água Mesquita

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *01*

IDADES: *27*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *-*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *-*

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: *952,00*

OUTRA RENDA: *-*

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>575,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>324,00</i>
ENERGIA:	R\$: <i>80,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>33,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>87,00</i>
TELEFONE:	R\$: <i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>-</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: *22/06* /2018.

Elton V. Gonçalves

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Chaque N.º	C3
016	061	2278	0	8	8.500-5	8	001	135961	8
018	001	2278	0	8	8.500-5	8	001	155981	8

Pague por este cheque a quantia de

R\$ 200,00

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ou à sua ordem

de MARIAEVA 27 JUNHO de 2013

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

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