



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: 2244 / 2018 Ord. nº: Data: 07/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 102530 CACILDO FELIX DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 604.767.299-04

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.....: 2282

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
118.000,00

Valor
100,00

Saldo Atual
117.990,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	100,00	100,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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 050753/0

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: CACILDO FELIX DA SILVA
C.P.F.: 604.767.299-04

76282680001300000476 2244/2018



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

R\$ 10900

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

997736743

NOME:

Racildo Felix da Silva

IDADE:

58

CPF

604.767.299-04

RG:

3.981.756-0

CONJUGÊ:

Nº

BAIRRO:

ENDEREÇO:

Rua Stanabi

Long. Marialva 03

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

02

IDADES: *25-17*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *01*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *—*

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: *600,00*

OUTRA RENDA: *—*

BOLSA FAMÍLIA: *—*

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: *—*

FINANCIAMENTO:

R\$: *—*

ENERGIA:

R\$: *82,00*

GÁS:

R\$: *80,00*

ÁGUA:

R\$: *95,00*

MEDICAMENTOS:

R\$: *200,00*

TELEFONE:

R\$: *—*

ALIMENTAÇÃO:

R\$: *250,00*

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: *07/03/2018*.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

