



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: **2444 / 2018** Ordinário Data: **13/03/2018** Página **1 / 1**

Credor: 100433 ANTONIO CARLOS DE GOES

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 103.477.329-17 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.....: 2494

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

117.290,77

Valor

210,00

Saldo Atual

117.080,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	SER	AUXILIO FINANCEIRO	210,00	210,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

210,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

Antonio Carlos de Goes
Credor: ANTONIO CARLOS DE GOES

C.P.F.: 103.477.329-17



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

210,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxilio financeiro

397015918

NOME:

Antonio Carlos de Gous

IDADE:

20

CPF

103.477.329-17

RG:

13.702.975-8

CONJUGÊ:

ENDERECO:

Rua Sabias

Nº *2173* BAIRRO:

Antonio Almeida Rosa

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *—*

IDADES: *—*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *—*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *—*

RENDA FAMILIAR: R\$: *937,00*

OUTRA RENDA: *—*

BOLSA FAMÍLIA: *—*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>—</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>—</i>
ENERGIA:	R\$: <i>210,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>30,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>40,00</i>
TELEFONE:	R\$: <i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>300,00</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: 07/03/2018.

Antonio Carlos de Gous

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

