



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: 11903 / 2018 Ordinário Data: 09/11/2018 Página 1 / 1

Credor: 100019 ANDERSON NEVES EZEQUIEL

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 057.400.699-04

R.G.:

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2278-0 Conta:13182-2

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.....: 12079

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	52.858,50	200,00	52.658,50

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

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Prefeitura Municipal

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

09 NOV. 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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: ANDERSON NEVES EZEQUIEL

C.P.F.: 057.400.699-04



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

R\$ 200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

997354638

NOME:

Anderson Neres Ezequiel

IDADE:

35 anos

CPF

RG:

91336634

CONJUGÊ:

não

ENDEREÇO:

Rua Chile

Nº *2160* BAIRRO:

Jardim Presidente

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *não*

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *o*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *não faz diária*

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ *200,00*

OUTRA RENDA: *não*

BOLSA FAMÍLIA: *não*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$ <i>não</i>	FINANCIAMENTO:	R\$ <i>não</i>
ENERGIA:	R\$ <i>90,00</i>	GÁS:	R\$ <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$ <i>35,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$ <i>não</i>
TELEFONE:	R\$	ALIMENTAÇÃO:	R\$ <i>150,00</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: *31/10* /2018

Anderson Neres Ezequiel

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

