



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: 10596 / 2018 Ordinário Data: 28/09/2018 Página 1 / 1

Credor: 1777 LAURINDO NOQUELE
Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -
C.P.F.: 197.413.599-34 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.....: 10751

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	76.284,90	150,00	76.134,90

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	150,00	150,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 150,00

Empenhado por: Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

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

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

Banco 24 OUT 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Laurindo Noquele
Credor: LAURINDO NOQUELE
C.P.F.: 197.413.599-34



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

R\$ 50,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME:

Laurindo Moqueli

IDADE:

CPF

29742359934

RG:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Chile

Nº 2171

BAIRRO:

Jardim Residencial

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDA FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	GÁS:	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 28/09/20

Laurindo Moqueli

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
016	001	2276	0	6	0.300-3	6	001	136430	7
016	001	2276	0	6	0.300-3	6	001	136430	7

Pague por este cheque a quantia de **Cento e cinquenta reais** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

a **LAURINDO NOGUELE**



MARIAIVA
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIAIVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAIVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCOARD DESDE 10/2000

MARIAIVA de **28** de **SETEMBRO** de **2018**
ou à sua ordem