



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: 10699 / 2018 Ordinário Data: 04/10/2018 Página 1 / 1

Credor: 104741 LUIZ CARLOS FERREIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 620.780.899-15

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.....: 10855

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	74.121,90	200,00	73.921,90

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

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

BLTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O
de Marialva

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: LUIZ CARLOS FERREIRA
C.P.F.: 620.780.899-15



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

200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

99988-4633

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME: Luiz Carlos Furumia

IDADE:

19/06/66 -

CPF 620.780.899-15

RG: 361.388-38

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: Av. Tró Ribas

Nº 215

BAIRRO: Centro

DADOS FAMILIARES

FILHOS: - IDADES: -

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -

REGISTRADO EM CARTEIRA: -

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ -

BOLSA FAMÍLIA: -

OUTRA RENDA: -

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$ -	FINANCIAMENTO:	R\$ -
ENERGIA:	R\$ 160,00	GÁS:	R\$ 80,00
ÁGUA:	R\$ 33,00	MEDICAMENTOS:	R\$ 230,00
TELEFONE:	R\$ -	ALIMENTAÇÃO:	R\$ 350,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 03/10 /2019

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

