



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: 10960 / 2018 Ordinário Data: 15/10/2018 Página 1 / 1

Credor: 103545 EDJANO RODRIGUES SANTOS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 011.980.344-59

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.....: 11127

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
68.775,90

Valor
200,00

Saldo Atual
68.575,90

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

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

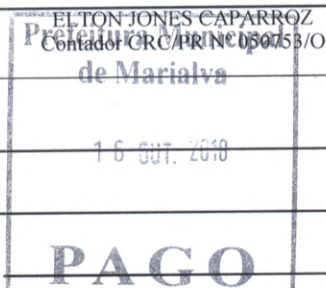
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



Credor: EDJANO RODRIGUES SANTOS

C.P.F.: 011.980.344-59



**SECRETARIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE: 3232-10752 / 3232-2580 / 32326196**

DECLARAÇÃO

Eu, Edyano Rodrigues Santos

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 072 980 344.59,

RG n.º 32.924 398.2, residente a _____

Rua Shiguocho Saulcati n.º 05, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Jardim Salim Said.. Declaro que nesta data,

Recebi da Secretaria Municipal de Assistência Social os serviços a seguir:

Despesas Mensais Básicas

Por ser a expressão da verdade, assino a presente declaração.

Marialva – PR, 09/10 /2018.

Edyano Rodrigues Santos

Assinatura do Declarante

Pague por este cheque a quantia de

•Duzentos reais

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

018
018

001
001

2278 0
2278 0

8.300-3
8.300-3

001

156466

...

ou à sua ordem

EDJANO RODRIGUES SANTOS



MARIALVA PR
00.000.030/1691-88
01-RUA AILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

0/2000

de MARIA LVA 15 GUTIERREZ de 2018

ou à sua ordem



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

PR 200100

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

NOME:

Edzaro Rodrigues Santos

IDADE:

CPF

071 980 344-59

RG:

37.924398-2

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº 05

BAIRRO:

Rua Shigemochi Saitake

Jardim Solim. Said

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES: 04 meses

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: do esposa

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ 1.200,00

OUTRA RENDA: -

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: 700,00	FINANCIAMENTO:	RS:
ENERGIA:	RS: 100,00	GÁS:	RS: 80,00
ÁGUA:	RS: 33,00	MEDICAMENTOS:	RS: 250,00
TELEFONE:	RS: -	ALIMENTAÇÃO:	RS: 600,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956107 para concessão Benefício

Problemas de saúde grave no coração

Marialva: 09/10 /201

Edzaro Rodrigues Santos

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone: _____

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME:

Edzaro Rodrigues Santos

IDADE:

CPF

072 980 344-59

RG:

37.924398-2

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Shigueo Sakaki

Nº 05

BAIRRO:

Jardim Solim. Saad

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES: 04 meses

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: do esposa

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDA FAMILIAR: R\$ 1.200,00

OUTRA RENDA: -

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$ <u>700,00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$ <u>100,00</u>	GÁS:	R\$ <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$ <u>33,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$ <u>250,00</u>
TELEFONE:	R\$ -	ALIMENTAÇÃO:	R\$ <u>600,00</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956107 para concessão Benefício

Marialva: 09/10 /2018

Edzaro Rodrigues Santos
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social