



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: 10520 / 2018 Ordinário Data: 27/09/2018 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.....: 10675

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
77.534,90

Valor
200,00

Saldo Atual
77.334,90

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

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

28 SET. 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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 <i>auxilio financeiro</i>		<i>997354638</i>
NOME:	<i>Anderson Neves Ezequiel</i>	IDADE: <i>35 anos</i>
CPF	<i>057.400.699.04</i>	RG: <i>9133663-4</i>
CONJUGÊ: <i>-</i>		
ENDEREÇO:	Nº <i>2160</i>	BAIRRO: <i>Jardim Residente</i>
<i>Rua Chile</i>		

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	<i>-</i>	IDADES:	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>01</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDA FAMILIAR: R\$:	<i>200,00</i>		
OUTRA RENDA:	<i>-</i>	BOLSA FAMÍLIA:	<i>-</i>

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	<i>-</i>	FINANCIAMENTO:	R\$:	<i>-</i>
ENERGIA:	R\$:	<i>90,00</i>	GÁS:	R\$:	<i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$:	<i>35,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$:	<i>-</i>
TELEFONE:	R\$:	<i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	<i>150,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<i>O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão benefício</i>

Marialva: 26/09 /2018.

Anderson Neves Ezequiel
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	
<i>auxílio financeiro</i>	<i>997354638</i>
NOME:	IDADE:
<i>Anderson Neves Ezequiel</i>	<i>35 anos</i>
CPF	RG:
<i>057.400.699.04</i>	<i>9133663-4</i>
CONJUGÊ:	
ENDERECO:	Nº <i>2160</i> BAIRRO:
<i>Rua Chile</i>	<i>Jardim Residente</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	IDADES:
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>01</i>
REGISTRADO EM CARTEIRA:	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	<i>200,00</i>
OUTRA RENDA:	BOLSA FAMÍLIA: -

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<i>O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão benefício</i>

Marialva: 26/09/20

Anderson Neves Ezequiel
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

DECLARAÇÃO

Eu, Anderson Neves Ezequiel

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 057 400 699-04,

RG n.º 9133663-4, residente a _____

Rua Chile n.º 2160, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Jardim Presidente. Declaro que nesta data,

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

Despesas Necessárias Básicas

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

Marialva - PR, 26 / 09 /2018.

Anderson Neves Ezequiel
Assinatura do Declarante

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Serie	Cheque N.º	C3	RS(200,00)
018	001	2276	0	0	0.500-3	0	001	136423	4	
018	001	2276	0	0	0.500-3	0	001	156423	2	

Pague por este cheque a quantia de **Duzentos reais** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

[illegible]

BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
00.000.000/1691-88
01-RUA AILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

09 09
MAR 1974 - 27 SETEMBER 1974
2013