



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: 9632 / 2018

Ordinário

Data: 31/08/2018

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.....: 9778

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
87.915,90

Valor
200,00

Saldo Atual
87.715,90

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

Anderson Neves Ezequiel
Credor: ANDERSON NEVES EZEQUIEL
C.P.F.: 057.400.699-04

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Banco

04 SET. 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

997 354638

NOME:

Anderson Neves Ezequiel

IDADE:

36 anos

CPF

057.400.699-04

RG:

9.133 663-4

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Xile

Nº *2160*

BAIRRO:

Jardim Presidente

DADOS FAMILIARES

FILHOS: —	IDADES:
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —	
REGISTRADO EM CARTEIRA: —	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: —	
OUTRA RENDA: —	BOLSA FAMÍLIA: —

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: —	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: <i>70,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>80,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: —
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>250,00</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: *28/08* /2018.

Anderson Neves Ezequiel

Assinatura
Solicitante

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>auxilio financeiro</i>		<i>997 354638</i>
NOME: <i>Anderson Neves Ezequiel</i>	IDADE: <i>36 anos</i>	
CPF <i>057.400.699-04</i>	RG: <i>9.133 663-4</i>	
CONJUGÊ: —		
ENDEREÇO: <i>Rua Xile</i>	Nº <i>2160</i>	BAIRRO: <i>Jardim Presidente</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: —	IDADES:
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —	
REGISTRADO EM CARTEIRA: —	
RENDFA FAMILIAR: R\$: —	
OUTRA RENDA: —	BOLSA FAMÍLIA: —

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: —	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: <i>70,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>80,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: —
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>250,00</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: 28/08/2018

Anderson Neves Ezequiel
Assinatura
Solicitante

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 057.400.693-04,

RG n.º 9.333 663 - 4, residente a _____

Rua Chile n.º 2360, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro _____. Declaro que nesta data,

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

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

Marialva – PR, 28 / 08 /2018.

Anderson Neves Ezequiel
Assinatura do Declarante

