



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: 9711 / 2018 Ordinário Data: 04/09/2018 Página 1 / 1

Credor: 104989 PAULO CEZAR DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 057.536.229-41

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.....: 9857

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

86.765,90

Valor

200,00

Saldo Atual

86.565,90

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

Credor: PAULO CEZAR DA SILVA

C.P.F.: 057.536.229-41

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Banco

06 SET 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME: Paulo Cezar da Silva

IDADE: 33

CPF 057.526.229-41

RG: 8765623-3

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: R. Conde Vicente M. Teixeira Nº 1501 BAIRRO: Jd. Planalto

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 1 IDADES: 6 anos

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 2

REGISTRADO EM CARTEIRA: tem

RENDA FAMILIAR: R\$:

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

O Requerente se enquadrar nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão benefício.

Marialva: / /2018.

Paulo Cezar da Silva
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PAULO CEZAR DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / Org. EMISSOR / UF
8765623-3 PR

DATA NASCIMENTO
057.536.229-41 21/01/1984

FILIAÇÃO
ANTONIO PINTO DA SILVA
GERALDA ESMERIA DA SILVA

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB.
AD

VALIDADE
03/08/2020

1ª HABILITAÇÃO
23/02/2006

Nº REGISTRO
03800727845

1147793049

VALIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL

VALIDO



RS
(200,00)

[illegible]

du a sua ordem

de

06
04.04.2019