



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: 9712 / 2018

Ordinário

Data: 04/09/2018

Página 1 / 1

Credor: 1889 SAMUEL RIBEIRO

Endereço: - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.P.F.: 022.502.519-16

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.....: 9858

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

86.565,90

Valor

100,00

Saldo Atual

86.465,90

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO, CONFORME LEI MUNICIPAL 956/2007.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1,00 SER AUXÍLIO FINANCEIRO

VLR. UNITÁRIO

100,00

VLR. TOTAL

100,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

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

Nº da Conta

Nº do Cheque

10 SET. 2018

PAGO

Credor: SAMUEL RIBEIRO

C.P.F.: 022.502.519-16



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxilio financeiro

NOME:

Samuel Ribeiro

IDADE:

57 anos

CPF

022 502 519-36

RG:

5.949.656.5

CONJUGÊ:

Maric Dorez Toledo

ENDEREÇO:

Rua Celso Ferre

Nº *1.411*

BAIRRO:

Vila Brasil

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

01

IDADES:

29 anos

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -

REGISTRADO EM CARTEIRA: -

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: -

OUTRA RENDA: *200,00*

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: -

FINANCIAMENTO:

R\$: -

ENERGIA:

R\$: -

GÁS:

R\$: *80,00*

ÁGUA:

R\$: *40,00*

MEDICAMENTOS:

R\$: *600,00*

TELEFONE:

R\$: -

ALIMENTAÇÃO:

R\$: -

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

1º Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício

Marialva: *30/09* /2018.

Samuel Ribeiro

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:	32326986
Samuel Ribeiro	IDADE:
CPF	57 anos
022 502 519-36	RG:
CONJUGÊ:	5.949.656.5
Maric Dorez Toledo	
ENDEREÇO:	Nº 1.411 BAIRRO:
Rua Celso Ferre	Vila Brasil

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	01	IDADES:	29 anos
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -			
REGISTRADO EM CARTEIRA: -			
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: -			
OUTRA RENDA: 200,00		BOLSA FAMÍLIA:	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: -	FINANCIAMENTO:	R\$: -
ENERGIA:	R\$: -	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 40,00	MEDICAMENTOS:	R\$: 600,00
TELEFONE:	R\$: -	ALIMENTAÇÃO:	R\$: -

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 30/09/2018.

Samuel Ribeiro
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

DECLARAÇÃO

Eu, Samuel Ribeiro

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 022 502 519-86,

RG n.º 5.949.656-5, residente a _____

Rua Antônio Lora n.º 2411, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Vila Brasil. 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, 03 / 08 / 2018.

Samuel Ribeiro

Assinatura do Declarante

Comp	Banco	Agencia	DV	C1	Conta	C2	Serie	Chaque N.º	C3
018	001	2276	0	0	0.500-5	0	001	156379	3
018	001	2276	0	0	0.500-3	0	001	156379	3

Gen Res 15

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SAMUEL RIBEIRO



BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
10.000.000/1691-88
11-RUA AILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

MARIALVA 04 SETEMBRO 2013

PRESEUNDA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ 12.282.680/0001-45

CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

Mod 2.5.1 - 2 - Junho/18