



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: 10081 / 2019 Ordinário Data: 06/11/2019 Página 1 / 1

Credor: 104502 FREDERICO CARLOS DE SOUZA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 078.930.889-40

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074.SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Nº NAD.....: 10215
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio:/
Reduzido: 562	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	
Dotação Inicial 157.500,00	Saldo Anterior 43.098,81
Valor 60,00	Saldo Atual 43.038,81

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO, CONFORME LEI MUNICIPAL 2302/2019.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	60,00	60,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	60,00
------------------	------------------	------	---------------------	-------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O-1
de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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

FREDERICO CARLOS DE SOUZA
Credor: FREDERICO CARLOS DE SOUZA
C.P.F.: 078.930.889-40



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO Aux. Financeiro

NOME: Frederico Carlos de Souza IDADE: 31 anos

CPF: _____ RG: _____

CONJUGÊ: _____

ENDEREÇO: Situação de Rua. Nº _____ BAIRRO: _____

DADOS FAMILIARES

FILHOS: _____ IDADES: _____

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: _____

REGISTRADO EM CARTEIRA: _____

REND A 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

Marialva: 06/11 /2019.

Frederico C. de Souza
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

