



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: 4679 / 2020 Ordinário Data: 15/06/2020 Página 1 / 1

Credor: 822 CARLOS ROBERTO GONCALVES
Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -
C.P.F.: 573.949.549-00 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 MUNICIPIO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS
Reduzido: 361
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.....: 4694
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 10.000,00 | 85.475,13 | 100,00 | 85.375,13 |

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1 | 1,00 | SER | AUXILIO FINANCEIRO | 100,00 | 100,00 |

Local de Entrega: _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 100,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco: _____
Nº da Conta: _____
Nº do Cheque: _____

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Marialva, de de

Credor: CARLOS ROBERTO GONCALVES
C.P.F.: 573.949.549-00



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 100,00

| | |
|--|-------------------------|
| AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO | TELEFONE: 99984-0231 |
| NOME: CARLOS ROBERTO GONÇALVES | IDADE: 56 |
| CPF: 573.949.549-00 | RG: 5.078.560-2 |
| CONJUGÊ: | |
| ENDEREÇO: BR 376 KM 01 | CHACARA EDUARDO SANCHES |

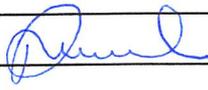
DADOS FAMILIARES

| | | | |
|----------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| FILHOS: | <input checked="" type="checkbox"/> | IDADES: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| REGISTRADO EM CARTEIRA: | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| RENDA FAMILIAR: R\$: | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| OUTRA RENDA: | <input checked="" type="checkbox"/> | BOLSA FAMÍLIA: | <input checked="" type="checkbox"/> |

DESPESAS

| | | | |
|-----------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| ALUGUEL: | <input checked="" type="checkbox"/> | FINANCIAMENTO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ENERGIA: | <input checked="" type="checkbox"/> | GÁS: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁGUA: | <input checked="" type="checkbox"/> | MEDICAMENTOS: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TELEFONE: | <input checked="" type="checkbox"/> | ALIMENTAÇÃO: | <input checked="" type="checkbox"/> |

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE 

MARIALVA

segunda-feira, 15 de junho de 2020


ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 5.078.560-2

POLEGAR DIREITO

DEFICIÊNCIA VISUAL

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **5.078.560-2** DATA DE EXPEDIÇÃO: 25/07/2012

NOME: **CARLOS ROBERTO GONÇALVES**

FILIAÇÃO: LUIZ GONÇALVES
GERALDA DAS DORES GONÇALVES

NATALIDADE: MANDAGUAÍ/PR DATA DE NASCIMENTO: 21/07/1963

DOC. ORIGEM: COMARCA=MARIALVA/PR, SARANDI
C.CAS=2916, LIVRO=16B, FOLHA=154

CPF: 573.949.548-00

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 29-08-63

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta 8.500-3 C2 8 Série 001 Cheque No 156880 C3 9 R\$ 1.000,00
018 001 2278 0 8 8.500-3 8 001 156880 9
Pague por este cheque a quantia de

CARLOS ROBERTO GONCALVES a ou à sua ordem



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

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

MARIALVA 15 de Junho de 2020