

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

| | | NOTA D | E EMPENHO |) | | |
|--|--|--|---|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| Nº do Empenh | | | Data: 27/07/2020 | | Pá | ágina 1/1 |
| | MARIA DAS D E.P 6.589-34 | ORES MARQUES DOS SA | ANTOS | | | |
| Prog. Trabalho: 0 Elemento Desp.: 3 Reduzido: 3 F. de Recurso: 1 | 8.001. GABINETE DC 8.244.0003.2.074. SER .3.9.0.48.00.00. OUT 361 1000 RECURSOS | MUN. DE ASSISTÊNCIA S SECRETÁRIO VIÇOS GERAIS DE ASSIS ROS AUXÍLIOS FINANC S ORDINÁRIOS (LIVRES) OS A PESSOAS FÍSICAS | STÊNCIA SOCIAL DO M EIROS A PESSOAS FÍSIO - EXERCÍCIO CORRENT | UNICIPIO CAS 01000 Disp N° L N° N | o de Licitação: pensavel licitação | 5681 |
| Dotação I | | Saldo Anterior | Valor | | Saldo Atu | |
| 10.000, HISTÓRICO: | | 64.916,94 | 150,00 | | 64.766,94 | 4 |
| | REFERENTE AUXIL | | | | | |
| | ER AUXILIOFINAN | | | VLR. | 150,00 | VLR. TOTAL 150,00 |
| | | | | 1 | | |
| Local de Entrega Impenhado por: | | Total Retenções | : 0,00 | Total Liq. Emp | enho: | 150,00 |
| PAGAMENTO | Paulo César l | Mori DE PAGAMENTO | Autorizo a Despe | sa Acima Discrimina Marialva, o | ada de | de |
| Pague-se ao favorecio | lo o valor acima espec | ficado, proveniente, desta | | VICTOR CELSO | | |
| nota de empenho. | Marialva, de | de | | Prefeito Muni | cipal | |
| | ELTON JONES CAP. Contador CRC/PR Nº 0 Professional de la constitución | 50753/O | Recebi(emos) da te importância especific | ada acima em moeda Marialva, de | -PR 067844/O-8 ITURA DE MA | |
| | FD A & | 16 | | IA DAS DORES MA 46.589-34 | .KQUES DOS SA | SOTAL. |



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL MARIALVA-PARANÁ

FONE:3232-1072 / 3232-2580

| | SO |) LICITAÇÃ(| DE A | <i>UXILIO</i> | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|----------------|----------------|-----------------|---------------------|---------|--|
| | | | 57 | | VALOR: | 150,00 | |
| AUXILIO SO | LICITADO: AUXILIO | | TELEFONE: | | | | |
| NOME: | | | | OS | IDADE: | | |
| CPF: | 914.246.589-34 | | RG: | 5.215.237-2 | | | |
| CONJUGÊ: | | | | | | | |
| ENDEREÇO: | RUA SEBASTIÃO GA | MBINI, 36 | | JARDIM SANT | JARDIM SANTA ISABEL | | |
| | | DADOS FA | MILIA | RES | | | |
| FILHOS: | X IDADES: | X | | | | | |
| | , QUEM TRABALHA: | X | | | | | |
| REGISTRADO EM CARTEIRA: | | X | | | | | |
| RENDA FAMILIAR: R\$: | | X | | | | | |
| OUTRA RENDA: | | X | ВС | OLSA FAMÍLIA: | X | | |
| | | DESP | PESAS | | | | |
| ALUGUEL: | X | FINANCIAMI | FINANCIAMENTO: | | | | |
| ENERGIA: | X | GÁS: | GÁS: | | | | |
| ÁGUA: | X | MEDICAMENTOS: | | X | | | |
| TELEFONE: | X | ALIMENTAÇ | ALIMENTAÇÃO: | | | | |
| EAVODÁVEI | <i>PARE</i> C L A CONCESSÃO DO I | | | TE SOCIAL | ICENTE | \sim | |
| FAVORAVEI | L A CONCESSAO DO I | SENEFICIO CO | NFORM | E LEGISLAÇAO V | IGENIE | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | MARIA | ALVA | segunda-fei | ra, 27 de julho | de 2020 | |
| Mas U. ASSINATI | LA COS MA URA - SOLICITANTE | ndp | SEC | CRETÁRIA DE ASS | SISTENCIA S | OCIAL | |

RETAIN DA REMANDA DE BASIL.

RESISTIO GEAL: 5.215.237-2 ONTO CE EXPEDIÇÃO INSCIDIS.

REMANDAS DORES MARQUES DOS SANTOS

PLAÇÃO: PALA PARACCION MARQUES

MARQUAS GALÇAS MARQUES DOS SANTOS

PLAÇÃO: PALA PARACCION MARQUES

MARQUAS GALÇAS MARQUES

MARQUAS GALÇAS MARQUES

DOC. ORIGINE: COMARÇUA MARQUES PRESCRIPTION FOR PALA DE RISCURSTO HACTIVETO

DOC. ORIGINE: COMARÇUA MARQUES PRESCRIPTION FOR PALA DE RISCURSTO HACTIVETO

DOC. ORIGINE: COMARÇUA MARQUES PRESCRIPTION FOR PALA DE RISCURSTO HACTIVETO

CAMBRIAN DE COMARÇUA MARQUES PRESCRIPTION FOR PALA DE RISCURSTO HACTIVETO

CAMBRIAN DE COMARÇUA MARQUES PRESCRIPTION FOR PALA DE RISCURSTO HACTIVETO

CAMBRIAN DE COMARÇUA MARQUES PRESCRIPTION FOR PALA DE RISCURSTO HACTIVETO

CAMBRIAN DE COMARÇUA MARQUES PRESCRIPTION FOR PALA DE RISCURSTO HACTIVETO

CAMBRIAN DE COMARÇUA MARQUES PRESCRIPTION FOR PALA DE RISCURSTO HACTIVETO

CAMBRIAN DE COMARÇUA MARQUES PRESCRIPTION FOR PALA DE RISCURSTO HACTIVETO

CAMBRIAN DE COMARÇUA MARQUES PRESCRIPTION FOR PALA DE RISCURSTO HACTIVETO DE RI

Cheque N.o. Agência Conta Série Comp Banco R\$ (150,00) 018 2278 8.300-3 001 156973 001 001 018 001 2278 8.300-3 156973

Pague por este cheque a quantia de CENTO E CINQUENTA REAIS

MARIA DAS DORES MARQUES DO S SANTOS

MARTALVA 27 de JULHO de 02020

ou à sua ordem

⊗ BANCO DO BRASIL

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