



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: 7160 / 2022 Ordinário Data: 02/09/2022 Página 1 / 1

Credor: 108293 JOAQUIM BEZERRA DA SILVA
Endereço: Residencial: SECONDO GRANDI, 1992 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 281.281.179-04 R.G.:

| | |
|--|---|
| Orgão: 09. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA Unidade: 09.001. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 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 Reducido: 271 F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 1000 Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS | Tipo de Licitação: Dispensável Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 7254 Nº Convênio:/ |
|--|---|

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 210.000,00 | 64.654,77 | 400,00 | 64.254,77 |

| HISTÓRICO: AUXILIO FAVORAVEL A CONCESSÃO DO BENEFICIO, CONFOMRE LEGISLAÇÃO VIGENTE | | | |
|--|------|-----|--------------------|
| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO |
| 1 | 1,00 | SER | AUXILIO FINANCEIRO |

| | | | | |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 400,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|

| | |
|---|--|
| Empenhado por: _____ Eduardo Nascimento | 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 |
|-----------------|--|

| | |
|--|---|
| Prefeitura Municipal DIORGINY CONGALVES DE FARIA Contador CRC/PR Nº 078120/O-6 | 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. | |

| | | |
|-------------|--------------|-----------------|
| Banco _____ | 09 SET. 2022 | Marialva, de de |
|-------------|--------------|-----------------|

| | | |
|-------------------|-------|-------|
| Nº da Conta _____ | _____ | _____ |
|-------------------|-------|-------|

| | | |
|--------------------|------|--|
| Nº do Cheque _____ | PAGO | X Joaquin Bezerra da Silva Credor: JOAQUIM BEZERRA DA SILVA C.P.F.: 281.281.179-04 |
|--------------------|------|--|



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: **R\$ 400,00**

AUXILIO SOLICITADO: **AUXILIO FINANCEIRO** TELEFONE: **99903-2624**

NOME: **JOAQUIM BEZERRA DA SILVA** IDADE:

CPF: **281.281.179-04** RG: **1.586.430**

BANCO: AGENCIA: CONTA:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: **RUA SECONDO GRANDE N 1992** JARDIM PLANALTO

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"/> | | |
| RENDAS 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

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA,

09 DE SETEMBRO DE 2022

X Joaquim Bezerra da Silva

ASSINATURA - SOLICITANTE

Revered

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Diretora Administrativa

Wm

nis de mirele pept

restaurantele justin



SECRETARIA DE JUSTIÇA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTADO
REGISTRO CIVIL DA CIDADE DE SANTOS
NOME JOAQUIM FRANCISCO DE SOUZA

Heleno Bezerra de Souza
Filiação Rita Maria da Conceição
Anelis Soledade de Souza / Pernambuco

ESTADO DE SANTOS - DIA 20 DE MARÇO DE 1963

CLÍNICA MÉDICA
Dr. Góes, 20163-100

Assinatura dos médicos

VALIDADE 100 DIAS

OBRA INEDITA

de la
obra de
Miguel de Cervantes Saavedra
y su hermano don
Juan Cervantes Saavedra

en el año de 1605.

| Cómp | Banco | Agencia | DV | C1 | Conta nº |
|------|-------|---------|----|----|----------|
| 018 | 001 | 2278 | 0 | 8 | 8.300-3 |
| 018 | 001 | 2278 | 0 | 6 | 8.300-3 |

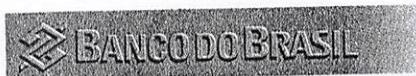
C2 Série Chèque n°
8 001 158438
A 001 158438

R\$ (400,00)

016 001 2278 0 0 0.00
Pague por este
cheque a quantia de QUATROCENTOS REAIS

JOAQUIM BEZERRA DA SILVA

_ ou a sua ordem.



MARIALVA PR
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR
Confecção: 01/2020

MARIALVA 89

de SETEMBRO

de 20 22

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

180122267 0131584385 819000330034

