



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5966/2023

Ordinário

Data: 11/08/2023

Credor: 35191 - PEDRO BENEDITO

Endereço: OLIMPIO JOSE DE LIMA

C.P.F.: 893.808.947-91

R.G.:

Banco:

Ag:

Conta:

Orgão: 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

Unidade: 09001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

Prog. Trabalho: 08.244.0003.2074 - SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO

Elemento Desp.: 3.3.90.48.00.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Reduzido: 261

F. de Recurso: 1000 - RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 9901 - AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial

Saldo Anterior

Valor

Saldo Atual

500.000,00

151.660,33

400,00

151.260,33

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - AUXILIO FAVORAVEL A CONCESSÃO DO BENEFICIO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49085	1	SERVIÇO	AUXILIO FINANCEIRO	400,00	400,00

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

400,00

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

EDUARDO NASCIMENTO

VALÉRIA ALVES

Prefeitura Municipal
de Marialva

17 AGO. 2023

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR:

400,00

AUXILIO SOLICITADO: **AUXILIO FINANCEIRO**

TELEFONE **(44) 99860-2090**

NOME: **PEDRO BENEDITO**

IDADE: **66**

CPF **893.808.947-91**

RG **73.481.384**

BANCO: **CHEQUE**

AG:

CONTA;

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: **R. JOAO MARTINS TOSTA SOBRINHO,**
número 29

antonio almeida

DADOS FAMILIARES

FILHOS: **X** IDADES: **X**

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: **X**

REGISTRADO EM CARTEIRA: **X**

RENDAS FAMILIAR: R\$: **X**

OUTRA RENDA: **X**

BOLSA FAMÍLIA: **X**

DESPESAS

ALUGUEL: **X** FINANCIAMENTO: **X**

ENERGIA: **X** GÁS: **X**

ÁGUA: **X** MEDICAMENTOS: **X**

TELEFONE: **X** ALIMENTAÇÃO: **X**

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVORAVEL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

MARIALVA,

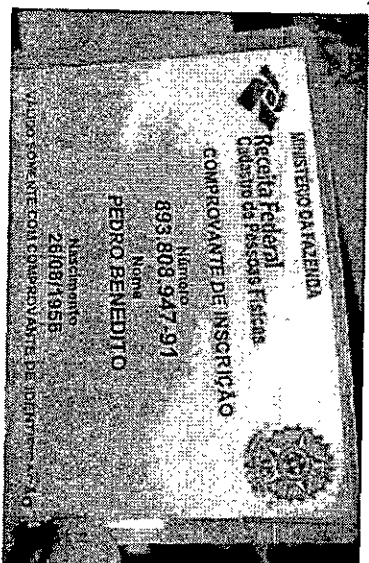
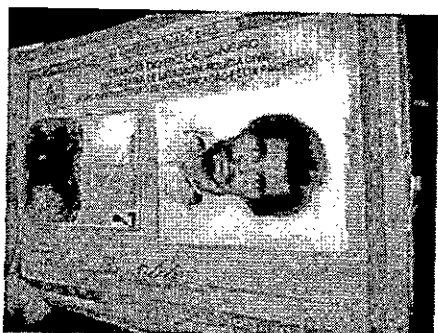
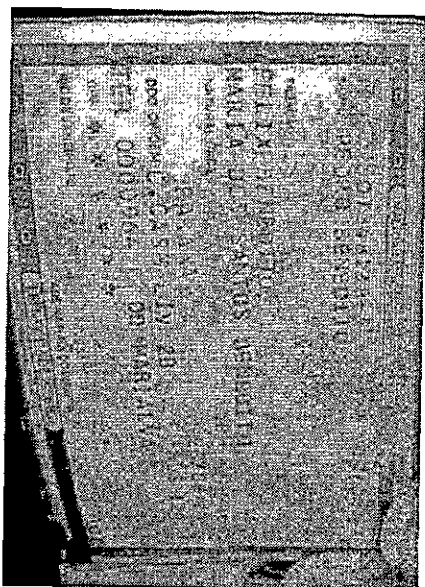
15 DE AGOSTO 2023

Pedro Benedito

ASSINATURA - SOLICITANTE

Taléria Alves

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta nº 8.300-3 C2 8 Série 001 Cheque nº 138716 C3 1 R\$

(400,00)

Pague por este cheque a quantia de **QUATROCENTOS REAIS**

centavos acima.

à **PEDRO BENEDITO**

ou à sua ordem.



MARIALVA 15 de AGOSTO de 20 23

[Handwritten signature]

MARIALVA PR
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA PR
Confecção: 03/2023

MUNICÍPIO DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2000

0001227800 01815871654 8770008300320