



PREFEITURA DE MARIALVA

PR - CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro - () - - CEP 86990000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1333/2023 Ordinário Data: 17/02/2023 Página: 1 / 1

Credor: 18077 - SAMUEL RIBEIRO

Endereço:

C.P.F.: 022.502.519-16

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 MUNICÍPIO

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

500.000,00

Saldo Anterior

461.988,00

Valor

360,00

Saldo Atual

461.628,00

HISTÓRICO

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
54675	1	Unidade	AUXILIO CONCEDIDO	360,00	360,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	360,00
-------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

PREFEITURA DE MARIALVA, de de .

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

PREFEITURA DE MARIALVA, de de .

Contador

RECIBO

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

PREFEITURA DE MARIALVA, de de .

Banco: _____

Nº da Conta: _____

Nº do Cheque: _____

Credor: 18077 - SAMUEL RIBEIRO

C.P.F.: 022.502.519-16

Prefeitura Municipal
de Marialva

02 MAR. 2023

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

		VALOR:	RS 360,00
AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO		TELEFONE	3232-6986
NOME: SAMUEL RIBEIRO			
CPF	022.502.519-16	RG	5.949.656-5
BANCO:	AGENCIA:	CONTA	
CONJUGÊ:			
ENDEREÇO: RUA ATILIO FERRI N;1411		VILA BRASIL	

DADOS FAMILIARES

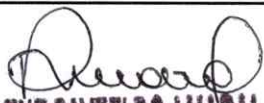
FILHOS:	X	IDADES:	X
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	X		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	X		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	X		
OUTRA RENDA:	X	BOLSA FAMÍLIA:	X

DESPESAS

ALUGUEL:	X	FINANCIAMENTO:	X
ENERGIA:	X	GÁS:	X
ÁGUA:	X	MEDICAMENTOS:	X
TELEFONE:	X	ALIMENTAÇÃO:	X

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVOREL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE


ROSILENE PAVEZI DO AMARAL
DIRETORA ADMINISTRATIVA

CPF: 620.469.349-20

ASSINATURA - SOLICITANTE

MARIALVA,

24 DE FEVEREIRO 2023


SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
DIRETORA ADMINISTRATIVA

0001227854 01815357854 8590008200030