



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: 6993/2023

Ordinário

Data: 21/09/2023

Credor: 12833 - LUIZ CARLOS FERREIRA

Endereço:

C.P.F.: 620.780.899-15

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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
500.000,00	124.204,35	200,00	124.004,35

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49085	1	SERVIÇO	AUXILIO FINANCEIRO	200,00	200,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	200,00
--------------------------	-------------------------	------	----------------------------	--------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

VALÉRIA ALVES

25/09/2023

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL****MARIALVA-PARANÁ****FONE:3232-1072 / 3232-2580****SOLICITAÇÃO FINANCEIRO****VALOR:**R\$ 200,00**AUXILIO SOLICITADO: FINANCEIRO****TELEFONE** 44 999884633**NOME: LUIZ CARLOS FERREIRA****IDADE:** 57**CPF** 620.780.899-15**RG** 40.189.556**BANCO:** CHEQUE**AG:****CONTA:****CONJUGÊ:****ENDEREÇO: AV TIO RIBAS, número 215****CENTRO****DADOS FAMILIARES****FILHOS:** ☒ **IDADES:** ☒**NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:** ☒**REGISTRADO EM CARTEIRA:** ☒**REND A FAMILIAR: R\$:** ☒**OUTRA RENDA:** ☒ **BOLSA FAMÍLIA:** ☒**DESPESAS****ALUGUEL:** ☒ **FINANCIAMENTO:** ☒**ENERGIA:** ☒ **GÁS:** ☒**ÁGUA:** ☒ **MEDICAMENTOS:** ☒**TELEFONE:** ☒ **ALIMENTAÇÃO:** ☒**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL****FAVORAVEL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE**

MARIALVA,

19 DE SETEMBRO 2023

ASSINATURA - SOLICITANTE**SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

[illegible]

000122787 01815874354 830000890021