



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: 1057/2024

Ordinário

Data: 16/02/2024

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 MUNICIPIO

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

Reduzido: 258

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

350.000,00

Saldo Anterior

324.775,10

Valor

400,00

Saldo Atual

324.375,10

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

<u>ITEM</u>	<u>QTD</u>	<u>UN</u>	<u>ESPECIFICAÇÃO</u>	<u>VLR. UNITÁRIO</u>	<u>VLR. TOTAL</u>
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

20 FEV. 2024

PAGO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL****MARIALVA-PARANÁ****FONE:3232-1072 / 3232-2580****AUXILIO****VALOR:****RS 400,00****AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO****TELEFONE 32326986****NOME: SAMUEL RIBEIRO****IDADE:****CPF 022.502.519-16****RG 5.949.653-5****BANCO: CHEQUE****AG:****CONJUGÊ:****ENDEREÇO: RUA ATILIO FERRI B°1411****VILA BRASIL****DADOS FAMILIARES****FILHOS: X IDADES: X****NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: X****REGISTRADO EM CARTEIRA: X****REND A 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,****19 DE FEVEREIRO DE 2024****ASSINATURA - SOLICITANTE****SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

NÃO PLASTIFIQUE

LEI Nº 7.115 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 022.802.519-18
REGISTRO GERAL 5.949.658-5
C.CAS-088523.01.55.1980.2.00028.138.0000873-83

DATA DE EXPEDIÇÃO 23/08/2022

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
SAMUEL RIBEIRO

FILIAÇÃO
JOAQUIM RIBEIRO
MARIA DE OLIVEIRA RIBEIRO

DATA NASCIMENTO 03/12/1980
ORGÃO EXPEDIDOR IPR

NATURALIDADE
MANDAGUAÍPR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

462-22-02375

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

* * * * * 5 centavos acima.

ou à sua ordem.



MUNICIPIO DE MARTIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

0122786 01815881954 841000830038