



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: 368/2024

Ordinário

Data: 29/01/2024

Credor: 43512 - APARECIDO GOMES DA SILVA

Endereço:

C.P.F.: 484.085.659-15

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: 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

334.385,10

Valor

500,00

Saldo Atual

333.885,10

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	500,00	500,00

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

500,00

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

VALÉRIA ALVES

Prefeitura Municipal
de Marialva

51 JAN. 2024

PAGO

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

Pix: 484.085.659-15

VALOR:**RS 500,00****AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO****TELEFONE 44 999784413****NOME APARECIDO GOMES DA SILVA****03/05/1965****CPF 484.085.659-15****RG 3678897-6****BANCO: CHEQUE****AG:****CONJUGÊ:****ENDEREÇO: Rua:DOS SABIAS, Nº2080****ANTONIO DE ALMEIDA ROSA, JOÃO DE BARRO****DADOS FAMILIARES****FILHOS: X IDADES: X****NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: X****REGISTRADO EM CARTEIRA: X****RENDA 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**

MARIALVA,

29 DE JANEIRO DE 2024**ASSINATURA - SOLICITANTE****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 158808 C3 7 R\$ (500,00)

Pague por este cheque a quantia de QUINHENTOS REAIS

ou à sua ordem.

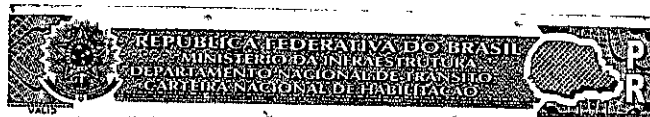
APARECIDO GOMES DA SILVA



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

MARIALVA 31 de MARÇO de 2024
MUNICÍPIO DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2000

000122789 0181588085 890000830035



NOME
APARECIDO GOMES DA SILVA

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2094541873



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
3678897-6 SESP PR

DATA NASCIMENTO
484-085-659-15 03/05/1965

FILIAÇÃO
ERANILO GOMES DA
SILVA
LOURDES MARIA DOS
ANJOS SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
C

Nº REGISTRO
03524985955

VALIDADE
15/05/2024

1ª HABILITAÇÃO
29/04/1986



OBSERVAÇÕES

PROUNDO PLASTIFICAR
2094541873

LOCAL
MARIALVA, PR

DATA EMISSÃO
18/05/2020



ASSINATURA DO EMISSOR

68822548042
PR917915189

PARANÁ