



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3761 / 2017 Ordinário Data: 10/04/2017 Página 1 / 1

Credor: 102677 JOSE CARLOS FREGNE

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 632.746.559-53

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 08 SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS
Reduzido: 519
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação:..... /

Data Licitação:.

Nº Contrato:../

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
165.375,00

Saldo Anterior
146.236,80

Valor
200,00

Saldo Atual
146.036,80

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AUXÍLIO, CONFORME LEI MUNICIPAL 956/2007.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
200,00	200,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: JOSE CARLOS FREGNE
C.P.F.: 632.746.559-53



SECRETARIA MUNICIPAL
DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA - PARANÁ
FONE: (44) 3232-1072

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

RS 2000

XÍLIO SOLICITADO		TELEFONE:
<u>Auxílio Financeiro</u>		
ME:	<u>José Carlos Fregue</u>	IDADE:
F:	<u>632 746 559-53</u>	RG:
NJUGÊ:		<u>3601870-4</u>
DEREÇO:	Nº	BAIRRO:
<u>Estrada Ili Km 02</u>		

DADOS FAMILIARES

HOS:	<u>01</u>	IDADES:	<u>15 anos</u>
FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:			
GISTRADO EM CARTEIRA:			
Renda Familiar: RS: <u>937,00</u>			
Renda Renda:		BOLSA FAMÍLIA:	

DESPESAS

ALUGUEL:	RS:	FINANCIAMENTO:	RS:
ENERGIA:	RS: <u>80,00</u>	GÁS:	RS: <u>80,00</u>
ÁGUA:	RS: <u>15,00</u>	MEDICAMENTOS:	RS: <u>60,00</u>
TELEFONE:	RS: <u>20,00</u>	ALIMENTAÇÃO:	RS: <u>60,00</u>

Valor CAPTA R\$ 312,33.

TOTAL R\$ 855,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal
de 956/07 para concessão de benefício

Marialva: 10/04/2017.

José Carlos Fregue
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

R\$ (200,00)

XXXXXX

~~ABRIL~~

DE MARIALVA
DI-45
SOE 10/2000

ABRIL

1

10

2/11/22