



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: 3866 / 2017

Ordinário

Data: 11/04/2017

Página 1 / 1

Credor: 4965 CASSIA SUELEN CLERC SANTOS

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 358.056.958-98

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 MUNICÍPIO
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
145.619,80

Valor
200,00

Saldo Atual
145.419,80

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

ORDEN 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
Secretário Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: CASSIA SUELEN CLERC SANTOS
C.P.F.: 358.056.958-98



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$ 200,00

XÍLIO SOLICITADO		TELEFONE:
Auxílio Financeiro		
ME:	Cassia Suelim Desc.	IDADE:
		30 anos
F	358 056 958 98	RG:
		40576380-3
CONJUGÊ:		
Eduardo Dias do Nascimento		
DEREÇO:	Nº	BAIRRO:
Rua: São Vicente	404	Zambraldi

DADOS FAMILIARES

HOS:	04	IDADES:	12/10/09/01
FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:			
cô esposa			
GISTRADO EM CARTEIRA:			
Renda Familiar: R\$:			
—			
TRA RENDA:		937,00	BOLSA FAMÍLIA:
			—

DESPESAS

ALUGUEL:	—	R\$:		FINANCIAMENTO:	R\$:	25,00
ENERGIA:		R\$:	40,00	GÁS:	R\$:	80,00
ÁGUA:		R\$:	90,00	MEDICAMENTOS:	R\$:	96,00
TELEFONE:	—	R\$:		ALIMENTAÇÃO:	R\$:	60,00

VALOR CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal nº 956/07 para concessão de benefício.

Marialva: 11/04/2017.

Cassia S. Desc.
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

