



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: 3916 / 2017 Ordinário Data: 11/04/2017 Página 1 / 1

Credor: 103047 DANIEL DE SOUZA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 026.799.357-99

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
141.887,44

Valor
200,00

Saldo Atual
141.687,44

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	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
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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: DANIEL DE SOUZA
C.P.F.: 026.799.357-99



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$ 1200,00

UXÍLIO SOLICITADO	TELEFONE:
<u>auxílio financeiro</u>	<u> </u>
OME:	IDADE:
<u>Daniel de Sousa</u>	<u>44</u>
PF	RG:
<u>026.799.357-99</u>	<u>09.384.402-1</u>
ONJUGÊ:	
<u>Taise de Souza</u>	
NDEREÇO:	BAIRRO:
<u>Rua Otth</u> Nº <u>426</u>	<u>Vila Antonio</u>

DADOS FAMILIARES

ILHOS:	IDADES:
<u> </u>	<u> </u>
A FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<u> </u>
EGISTRADO EM CARTEIRA:	<u> </u>
ENDA FAMILIAR: R\$:	<u> </u>
UTRA RENDA:	BOLSA FAMÍLIA: <u> </u>

DESPESAS

LUGUEL:	R\$:	<u>350,00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$:	<u> </u>
NERGIA:	R\$:	<u>42,00</u>	GÁS:	R\$:	<u>65,00</u>
GUA:	R\$:	<u>60,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$:	<u> </u>
ELEFONE:	R\$:	<u> </u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	<u> </u>

PER CAPTA R\$.

TOTAL R\$ 517,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O requerente se enquadra nos critérios da lei
nº 956/07 para concessão de benefício.

Marialva: 17/04/2017.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

1000

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

de
MARIALVA 17 ABRIL
de 2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAVEL
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

ou à sua ordem