



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: 4016 / 2017 Ordinário Data: 18/04/2017 Página 1 / 1

Credor: 607 KARINA MIZAE

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 041.118.029-07

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

140.437,44

Valor

50,00

Saldo Atual

140.387,44

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

50,00

50,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

50,00

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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: KARINA MIZAE

C.P.F.: 041.118.029-07



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

R\$ 59,00

Telefone: 99732-4099

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME:

IDADE: 34

CPF

RG:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº 337

BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES: 06, 18

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: _____

REGISTRADO EM CARTEIRA: _____

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: _____

OUTRA RENDA: _____

BOLSA FAMÍLIA: _____ Sim

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: _____	FINANCIAMENTO:	R\$: 47,00
ENERGIA:	R\$: _____	GÁS:	R\$: 169,00
ÁGUA:	R\$: 32,00	MEDICAMENTOS:	R\$: _____
TELEFONE:	R\$: _____	ALIMENTAÇÃO:	R\$: _____

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ 239,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A requerente se enquadra nos critérios da lei municipal nº 956/07, para concessão de benefício

Marialva: 18/04 /2017.

x Karina mizael

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

607

Comp 001 Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque No C3
18 001 2276 0 8 8.300-5 8 001 153140 0 R\$ 0,00
18 001 2276 0 8 8.300-5 8 001 153140 0
C19uenta reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
agire por este cheque a quantia de

KARINA MIZAE



MARALVA
O.000.000/1591-86
PR
1- RUA ATILIO FERREI, 84
ENTRO - MARALVA, PR

MARALVA de
18 de ABRIL de 2017
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARALVA
CNPJ 76.282.660/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

ou a sua ordem