



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: 4020 / 2017

Ordinário

Data: 18/04/2017

Página 1 / 1

Credor: 100344 RAFAELA VICENTE GONCALVES

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 100.472.879-42

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

140.153,44

Valor

160,00

Saldo Atual

139.993,44

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unjd	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

160,00

VLR. TOTAL

160,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

160,00

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
Secretario 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: RAFAELA VICENTE GONCALVES

C.P.F.: 100.472.879-42



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$ 160,00

Telefone: 9868-565

AUXÍLIO SOLICITADO	
auxílio financeiro	
NOME:	IDADE:
Rafaela Vicente Gonçalves	23
CPF	RG:
100.472.879-42	13.435.336-8
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO:	
Rua Antonio Simões	Nº 299 BAIRRO: Vila meias

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	03	IDADES:	09, 03, 1 ano
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:			
REGISTRADO EM CARTEIRA: —			
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ 400,00			
OUTRA RENDA: —		BOLSA FAMÍLIA: não	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 400,00	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 120,00	GÁS:	R\$: 75,00
ÁGUA:	R\$: 65,00	MEDICAMENTOS:	R\$: —
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: —

PER CAPTA R\$ 400,00.

TOTAL R\$ —.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 18/04 /2017.

Rafaela V. Gonçalves
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

100344

