



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: 4023 / 2017 Ordinário Data: 18/04/2017 Página 1 / 1

Credor: 2192 CELIA BENEDITA GONCALVES

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 040.701.159-51

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
139.613,44

Valor
120,00

Saldo Atual
139.493,44

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	120,00	120,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

120,00

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

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

Celia Benedita Goncalves

Credor: CELIA BENEDITA GONCALVES

C.P.F.: 040.701.159-51

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

190420170001195000046P6 *****120,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO \$1 120,00

Telefone: 99721-2440

AUXÍLIO SOLICITADO

auxilio financeiro

NOME: *Celia Benedita Gonçalves*

IDADE: *51*

CPF: *040.701.159-51*

RG: *5.472.335-0*

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: *Paulo Yamamoto*

Nº *383*

BAIRRO: *Residencial Zambaldi*

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *10* IDADES: *15, 19, 20, 24, 34, 30, 29, 28, 27*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *Um*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *Estagiário*

RENDFA FAMILIAR: R\$: *500,00*

OUTRA RENDA: *não*

BOLSA FAMÍLIA: *1 filha, 3 netos*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>—</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>—</i>
ENERGIA:	R\$: <i>67,65</i>	GÁS:	R\$: <i>75,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>70,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>—</i>
TELEFONE:	R\$: <i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>300,00</i>

PER CAPTA R\$ *509,00*.

TOTAL R\$ *512,65*.

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 Celia Benedita Gonçalves
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

2192

