



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: 8623 / 2017 Ordinário Data: 28/07/2017 Página 1 / 1

Credor: 798 EDILSON TOFANELLI

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 249.237.695-80

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
99.409,44

Valor
242,00

Saldo Atual
99.167,44

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	242,00	242,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

242,00

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
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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: EDILSON TOFANELLI
C.P.F.: 249.237.695-80



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO R\$ - 242,00

Telefone: 9973-0190

AUXÍLIO SOLICITADO auxílio financeiro	
NOME: Edilson Tofaneli	IDADE:
CPF 024.923.769-58	RG: 7.369.802-4
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO: Rua Venezuela	Nº 2047 BAIRRO: JD.

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02	IDADES: 8 anos, 2 meses
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: Esposa	
REGISTRADO EM CARTEIRA: _____	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ 1.000,00	
OUTRA RENDA: _____	BOLSA FAMÍLIA: _____

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: _____	FINANCIAMENTO:	R\$: 460,00
ENERGIA:	R\$: 100,00	GÁS:	R\$: 89,00
ÁGUA:	R\$: 69,00	MEDICAMENTOS:	R\$: 219,00
TELEFONE:	R\$: _____	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 600,00

PER CAPTA R\$ 1.000,00.

TOTAL R\$ 1.519,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/07, para concessão do benefício.

Marialva: 28/07 /2017.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

