



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: 8990 / 2017

Ordinário

Data: 04/08/2017

Página 1 / 1

Credor: 102223 MARIA DA PENHA GOMES PINTO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 496.115.939-53

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

90.886,44

Valor

112,00

Saldo Atual

90.774,44

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

112,00

VLR. TOTAL

112,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

112,00

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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: MARIA DA PENHA GOMES PINTO
C.P.F.: 496.115.939-53



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

R\$ 112,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
Auxílio financeiro		
NOME:	IDADE:	
Maria da Penha Gomes Pinto		
CPF	RG:	
496.015.939-53	3.702.327-2	
CONJUGÊ:		
Divorciada		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
Rua Etelv Saldan	514	Ilha Olímpica.

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	03	IDADES:	casados
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: _____			
REGISTRADO EM CARTEIRA: _____			
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:			
937,00			
OUTRA RENDA:		BOLSA FAMÍLIA:	
_____		_____	

DESPESAS

ALUGUEL:	_____	R\$:	_____	FINANCIAMENTO:	_____	R\$:	_____
ENERGIA:	_____	R\$:	160,00	GÁS:	_____	R\$:	80,00
ÁGUA:	_____	R\$:	33,00	MEDICAMENTOS:	_____	R\$:	40,00
TELEFONE:	_____	R\$:	_____	ALIMENTAÇÃO:	_____	R\$:	80,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal nº 956/07 para concessão de benefício.	

Marialva: 04/08/2017.

Maria da Penha Gomes Pinto

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

