



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: 9031 / 2017

Ordinário

Data: 07/08/2017

Página 1 / 1

Credor: 1385 FRANCISCO DE PAULA LUCAS

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 852.857.909-30

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

90.339,44

Valor

75,00

Saldo Atual

90.264,44

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

75,00

VLR. TOTAL

75,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

75,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva,

de

de

PAGAMENTO

ORDEN 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
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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: FRANCISCO DE PAULA LUCAS

C.P.F.: 852.857.909-30



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

R\$ 75,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO: <u>Auxílio Financeiro</u>		
NOME: <u>Francisco de Paula Lucas</u>		IDADE:
CPF: <u>852.857.909-30</u>	RG: <u>6.132.676.6</u>	
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO: <u>Rua Teófilo Ito</u>	Nº: <u>764</u>	BAIRRO: <u>Jardim Paraíso</u>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <u>02</u>	IDADES: <u>capazes</u>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <u>Aposentado</u>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <u>—</u>	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	<u>937,00</u>
OUTRA RENDA:	BOLSA FAMÍLIA: <u>—</u>

DESPESAS

ALUGUEL: <u>—</u>	R\$: <u>—</u>	FINANCIAMENTO: <u>—</u>	R\$: <u>—</u>
ENERGIA: <u>—</u>	R\$: <u>120,00</u>	GÁS: <u>—</u>	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA: <u>—</u>	R\$: <u>20,76</u>	MEDICAMENTOS: <u>—</u>	R\$: <u>300,00</u>
TELEFONE: <u>—</u>	R\$: <u>—</u>	ALIMENTAÇÃO: <u>—</u>	R\$: <u>300,00</u>

PER CAPTA R\$ 468,50.

TOTAL R\$ 820,76.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<u>O Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal nº 956/07 para concessão de Benefício.</u>

Marialva: 07/08 /2017.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

