



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: 9514 / 2017 Ordinário Data: 21/08/2017 Página 1 / 1

Credor: 103621 MICHELE ALINE DE LIMA SILVA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 107.829.979-02

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 08	SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 08.001.	GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação:..... /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074.	SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Data Licitação:.
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00.	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Contrato:.. /
Desdobramento: 01 10	AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	Nº Convênio: /
Reduzido: 519		
F. de Recurso: 1000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR	01000
Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor
165.375,00	85.654,52	90,00
		Saldo Atual
		85.564,52

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	90,00	90,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	90,00
------------------	------	---------------------	-------

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Michele Aline de Lima Silva

Credor: MICHELE ALINE DE LIMA SILVA

C.P.F.: 107.829.979-02



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

R\$ 90,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
Auxílio financeiro		
NOME:	IDADE:	
Michely Aline de Lima Silva		
CPF	RG:	
107.829-979-02	13.841.063-3	
CONJUGÊ:		
ENDERECO:	Nº	BAIRRO:
Rua Venâncio Braz	241	Centro

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	IDADES:
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	
REGISTRADO EM CARTEIRA:	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	
OUTRA RENDA:	BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:

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: 18/08/2017.

Michely Aline de Lima Silva
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

