



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: 9662 / 2017

Ordinário

Data: 23/08/2017

Página 1 / 1

Credor: 104014 FERNANDO APARECIDO SANTANNA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 109.215.719-09

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 MUNICIPIO
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
84.691,22

Valor
60,00

Saldo Atual
84.631,22

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO
1 1 unid Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO
60,00

VLR. TOTAL
60,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

60,00

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

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: FERNANDO APARECIDO SANTANNA
C.P.F.: 109.215.719-09



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

R\$ 9869,00.

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	Auxílio Financeiro		9704-8051
NOME:	Fernando Aparecido Santana	IDADE:	
CPF	109.215.719-09	RG:	13.895.626-1
CONJUGÊ:	Solteira		
ENDEREÇO:	Nº 772	BAIRRO:	Vila Antônia
Rua São Martinho Costa Salimão			

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

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

Marialva: 22/08/2017.

Fernando Santana
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

XXXXXX

17

1