



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: 7789 / 2017

Ordinário

Data: 07/07/2017

Página 1 / 1

Credor: 102964 ALVINO FERREIRA DOS SANTOS NETO

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 088.095.788-30

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
106.734,44

Valor
200,00

Saldo Atual
106.534,44

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

200,00

200,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM 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

Alvino J. S. Neto

Credor: ALVINO FERREIRA DOS SANTOS NETO
C.P.F.: 088.095.788-30

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

R\$ 200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Emergencial

NOME:

Aluina Ferreira dos Santos

IDADE:

CPF

088.095.788/30

RG:

21.648.183-9

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua São Ventim

Nº

353

BAIRRO:

Rua Zambaldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

02

IDADES:

22

anos

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\$ 1410,00

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/03 para concessão de benefício.

107964

Marialva 05/07 /2017.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Figure 1

[illegible]

1000

5

5

07-10-2017