



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: 7792 / 2017

Ordinário

Data: 07/07/2017

Página 1 / 1

Credor: 99867 ANTONIO SANTOS DE SOUZA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 397.433.819-53

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 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

106.414,44

Valor

200,00

Saldo Atual

106.214,44

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

200,00

VLR. TOTAL

200,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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: ANTONIO SANTOS DE SOUZA
C.P.F.: 397.433.819-53



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

R\$ 209,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO: <u>Auxílio Limiteado</u>	
NOME: <u>Antônia Santos de Souza.</u>	IDADE:
CPF: <u>397.433.819.53</u>	RG: <u>306.791-0</u>
CONJUGÊ: <u>Leandineia de Lima de Souza.</u>	
ENDEREÇO: <u>Rua das Margaridas. 58</u>	BAIRRO: <u>Sardem Especial</u>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <u>01.</u>	IDADES: <u>16</u>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <u>auxílio doença.</u>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <u>—</u>	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: <u>937,00</u>	
OUTRA RENDA: <u>—</u>	BOLSA FAMÍLIA: <u>—</u>

DESPESAS

ALUGUEL: <u>—</u>	R\$: <u>—</u>	FINANCIAMENTO: <u>—</u>	R\$: <u>—</u>
ENERGIA: <u>—</u>	R\$: <u>100,00</u>	GÁS: <u>—</u>	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA: <u>—</u>	R\$: <u>22,00</u>	MEDICAMENTOS: <u>—</u>	R\$: <u>400,00</u>
TELEFONE: <u>—</u>	R\$: <u>39,00</u>	ALIMENTAÇÃO: <u>—</u>	R\$: <u>300,00</u>

PER CAPTA R\$ 312,33.

TOTAL R\$ 932,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<u>O Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/07 para concessão de benefício</u>

Marialva: 06/07 /2017.

[Assinatura]

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

RS 200,00)

2000

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MARIAL VA PR
00.000 000/1691-88
01-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIAL VA PR

de
A 07 JUL 83
de

ou à sua ordem