



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: 7794 / 2017

Ordinário

Data: 07/07/2017

Página 1 / 1

Credor: 2624 YOLANDA DA SILVA CHAVES

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 061.463.739-23

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
106.174,44

Valor
50,00

Saldo Atual
106.124,44

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unidade	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO
50,00

VLR. TOTAL
50,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

50,00

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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

Credor: YOLANDA DA SILVA CHAVES
C.P.F.: 061.463.739-23



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

50,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		99773-4555	
NOME:	Auxílio Financeiro	IDADE:	56 anos
CPF	061.463.739-23	RG:	7.033.804-1
CONJUGÊ:			
ENDEREÇO:	Santa Fé	Nº	3 (nos fundos)
		BAIRRO:	

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	1	IDADES:	11 anos
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	Iolanda		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	não há		
RENDA FAMILIAR: R\$:	R\$ 100,00 (proveniente de diárias)		
OUTRA RENDA:	não há	BOLSA FAMÍLIA:	R\$ 66,00

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$ R\$ 30,00	GÁS:	R\$ R\$ 75,00
ÁGUA:	R\$ R\$ 23,00	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$ R\$ 150,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ 278,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 06/07/2017.

Iolanda da Silva

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque No	C3	
018	001	2278	0	8	8.300-5	8	001	133363	1	R\$ 50,00
018	001	2278	0	8	8.300-5	8	001	133363	1	

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
YOLANDA DA SILVA CHAVES
ou à sua ordem



BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

MARIALVA 07 JULHO 2017

ou à sua ordem