



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: 8017 / 2017

Ordinário

Data: 14/07/2017

Página 1 / 1

Credor: 103887 MARCELO RUFINO DE SOUZA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 023.375.079-71

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

104.569,44

Valor

250,00

Saldo Atual

104.319,44

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

250,00

VLR. TOTAL

250,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

250,00

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

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: MARCELO RUFINO DE SOUZA

C.P.F.: 023.375.079-71



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

RP-25900

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO <i>Auxílio financeiro</i>	
NOME: <i>Marcelo Rufino de Souza</i>	IDADE: <i>41</i>
CPF <i>023.375.079-71</i>	RG: <i>7.837.508-6</i>
CONJUGÊ: _____	
ENDEREÇO: _____	Nº _____ BAIRRO: _____

DADOS FAMILIARES

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

DESPESAS

ALUGUEL: _____	RS: _____	FINANCIAMENTO: _____	RS: _____
ENERGIA: _____	RS: _____	GÁS: _____	RS: _____
ÁGUA: _____	RS: _____	MEDICAMENTOS: _____	RS: _____
TELEFONE: _____	RS: _____	ALIMENTAÇÃO: _____	RS: _____
PER CAPTA R\$ _____.		TOTAL R\$ _____.	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<i>O requerente se enquadra nos critérios da lei municipal nº 956/04 para concessão de benefício</i>	
<i>OBS: Pessoa Situação de Rua.</i>	

Marialva: / /2017.

Marcelo Rufino de Souza
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

