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: 6365 / 2017 **Ordinário** **Data:** 02/06/2017 **Página** 1 / 1

Credor: 102714 MARIA LINDAICE SILVA LOPES
Endereço: : - C.E.P. - -
C.P.F.: 045.711.479-70 **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: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Data Licitação.:
Nº Contrato...:/
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
165.375,00	115.899,94	120,00	115.779,94

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

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1	unid	Auxilio financeiro	120,00	120,00

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 120,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de .

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO **ORDEM 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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

Maria L. da S. Sop.

Credor: MARIA LINDAICE SILVA LOPES
C.P.F.: 045.711.479-70

PMM 101 06062017000203000026P6 ********120,00-

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

R$ 120,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

AUXÍLIO SOLICITADO Auxilio financeiro.	**Telefone:**
NOME: Maria Lindaice da silva lopes.	**IDADE:**
CPF 045.711.479-70	**RG:** 9.279.640-0
CONJUGÊ: Weiná.	
ENDEREÇO: Estrada Marialva Km 05	**Nº** **BAIRRO:**

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 03	**IDADES:** casados
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	—
REGISTRADO EM CARTEIRA:	—
RENDA FAMILIAR: R$: 937,00	
OUTRA RENDA: —	**BOLSA FAMÍLIA:** —

DESPESAS

ALUGUEL:	**R$:**	**FINANCIAMENTO:**	**R$:** 540,00
ENERGIA:	**R$:** 230,00	**GÁS:**	**R$:** 80,00
ÁGUA: —	**R$:**	**MEDICAMENTOS:**	**R$:** 180,00
TELEFONE: —	**R$:**	**ALIMENTAÇÃO:**	**R$:** 300,00

PER CAPTA R$_____. **TOTAL R$_____.**

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 05/06 /2017.

10/7/17

maria Lindaice Lopes
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	R$
018	001	2278	0	8	8.300-3	8	001	155273	2	20,00)
018	001	2278	0	8	8.300-3	8	001	155273	2	

Pague por este cheque a quantia de Cento e vinte reais xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

a MARIA LINDAICE SILVA LOPES ou à sua ordem

MARIALVA 06 de JUNHO de 2017

CÓPIA

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