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: 6509 / 2017 **Ordinário** **Data:** 06/06/2017 **Página** 1 / 1

Credor: 103527 WANESSA SILVA SOUSA
Endereço: : - C.E.P. - -
C.P.F.: 393.816.448-45 **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	115.059,94	80,00	114.979,94

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

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1	unid	Auxilio financeiro.	80,00	80,00

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 80,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de .

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

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 .

x Wanessa Silva de Sousa

Credor: WANESSA SILVA SOUSA
C.P.F.: 393.816.448-45

PMM 101 09062017000206300001 9PG ********80,00-

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

R$ 80,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

AUXÍLIO SOLICITADO Auxilio Financeiro	**Telefone:**
NOME: Vanessa Silva de Souza.	**IDADE:**
CPF 393816448 4-5	**RG:** 50 340 782-3
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO: Rua: Tarará Yuiguti	**Nº** 707-A **BAIRRO:** Jardim Eldorado.

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 03	**IDADES:** 06 meses Gemeos 6 anos
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 50 esposa	
REGISTRADO EM CARTEIRA: Sim	
RENDA FAMILIAR: R$: 1.198,00	
OUTRA RENDA: —	**BOLSA FAMÍLIA:** —

DESPESAS

ALUGUEL: —	**R$:**	**FINANCIAMENTO:**	**R$:** 730,00
ENERGIA:	**R$:** 105,00	**GÁS:**	**R$:** 80,00
ÁGUA:	**R$:** 82,00	**MEDICAMENTOS:** —	**R$:**
TELEFONE: —	**R$:**	**ALIMENTAÇÃO:**	**R$:** 300,00

PER CAPTA R$** 239,60. **TOTAL R$ 1.297,00

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos criterios da lei municipal nº 956/07 para concessão do benefício

Marialva: 07/06/2017.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Vanessa Silva de Souza

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	2278	0	8	8.300-3	8	001	155279	1
018	001	2278	0	8	8.300-3	8	001	155279	1

R$ (80,00)

Pague por este cheque a quantia de Oitenta reais xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

a WANESSA SILVA SOUSA ou à sua ordem

BANCO DO BRASIL

MARIALVA 07 de JUNHO de 2017

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

CÓPIA