



# 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: 6919 / 2017 Ordinário Data: 19/06/2017 Página 1 / 1

Credor: 797 CLEBER APARECIDO DA SILVA RAMOS

Endereço: , - - C.E.P. - -

C.P.F.: 042.946.519-03

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 MUNICÍPIO  
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  
112.340,94

Valor  
125,00

Saldo Atual  
112.215,94

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|---------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | unid | Auxílio financeiro. | 125,00        | 125,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

125,00

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

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: CLEBER APARECIDO DA SILVA RAMOS  
C.P.F.: 042.946.519-03



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

R\$ 125,00

**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO**

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Emergencial

NOME:

Adriana Aparecida da Silva Ramos

IDADE:

CPF

042.946.519-03

RG:

8.535.700-0

CONJUGÊ:

Solteira

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

Rua Antonio Fernandes 317

Parque das Palmeiras

**DADOS FAMILIARES**

FILHOS:

01

IDADES:

06 anos

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

**DESPESAS**

ALUGUEL:

R\$:

FINANCIAMENTO:

R\$:

ENERGIA:

R\$:

GÁS:

R\$:

ÁGUA:

R\$:

MEDICAMENTOS:

R\$:

TELEFONE:

R\$:

ALIMENTAÇÃO:

R\$:

PER CAPTA R\$

TOTAL R\$

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**

O Requerente se enquadra nos critérios do Lei Municipal nº 956/03 para concessão de benefício

Marialva: 19/06/2017.

Assinatura  
Solicitante

Valéria Alves  
Secretária de Assistência Social

Pague por este  
cheque a quantia de

Cento e vinte e cinco reais

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ou a sua ordem



**BANCO DO BRASIL**

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

MARIALVA 19 JUNHO 2011

*[Handwritten signature]*

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
CNPJ 76.382.669/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000