



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: 7075 / 2017

Ordinário

Data: 21/06/2017

Página 1 / 1

Credor: 103808 TIAGO POLICARPO DIAS DA SILVA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 061.266.069-90

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

110.960,54

Valor

28,50

Saldo Atual

110.932,04

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

28,50

VLR. TOTAL

28,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

28,50

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

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 _____

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

Marialva, de de

Tiago P. Dias da Silva

Credor: TIAGO POLICARPO DIAS DA SILVA

C.P.F.: 061.266.069-90



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

R\$ 28,50.

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO		Telefone:
Auxílio Financeiro		
NOME:	IDADE:	
Tiago Policaipo Dias da Silva		
CPF	RG:	
061.266.069-90	9.886.419-9	
CONJUGÊ:		
ENDERECO:		
Rua: Papa São XX FII	Nº 938	BAIRRO: Centro

DADOS FAMILIARES

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

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	5500	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	8000	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	4000	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:		ALIMENTAÇÃO:	R\$:
PER CAPTA R\$			TOTAL R\$ 12000	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 21/06/2017.

Assinatura
Solicitante

Assinatura
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

