



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: 7076 / 2017 Ordinário Data: 21/06/2017 Página 1 / 1

Credor: 103630 LARISSA CRISTINA BORSARI MARQUES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 079.775.339-79

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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
165.375,00	110.932,04	80,00	110.852,04

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio 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

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

Larissa Cristina Borsari Marques
Credor: LARISSA CRISTINA BORSARI MARQUES
C.P.F.: 079.775.339-79



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

R\$ 80,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
Auxílio Emergencial		
NOME:	IDADE:	
Dorissa Cristina Borsari Marques		
CPF	RG:	
079.775.339-79	J269.1904-2	
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
Rua: Salem Saidi Hasan	267	Zamiataldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	03	IDADES:	03 anos
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:			
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:			
OUTRA RENDA:			
BOLSA FAMÍLIA:			

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA: Baixa renda	R\$:	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ 868,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 21/06/2017.

Dorissa C. Borsari
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

