



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: 5719 / 2017 Ordinário Data: 24/05/2017 Página 1 / 1

Credor: 750 DIVINA CORREIA

Endereço: , - - C.E.P. - Maringá -

C.P.F.: 113.707.308-02

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: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Data Licitação.:

Nº Contrato....:/

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
165.375,00

Saldo Anterior
129.842,44

Valor
139,00

Saldo Atual
129.703,44

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	139,00	139,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

139,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: DIVINA CORREIA
C.P.F.: 113.707.308-02

PHN 101 30052017000179600001276 *****139,00-



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

R\$ 139,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO <i>Auxílio Financeiro</i>		
NOME: <i>Divina Cordeiro</i>	IDADE:	
CPF <i>113.707.308.02</i>	RG: <i>23.272.778.8</i>	
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO: <i>Rua Dos Bentos</i>	Nº <i>294</i>	BAIRRO: <i>Santa Rosa</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <i>03</i>	IDADES: <i>varadas</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: _____	
REGISTRADO EM CARTEIRA: _____	
RENDA FAMILIAR: R\$ <i>612,00</i>	<i>Remessa</i>
OUTRA RENDA: _____	BOLSA FAMÍLIA: _____

DESPESAS

ALUGUEL: _____	R\$ <i>300,00</i>	FINANCIAMENTO: _____	R\$ _____
ENERGIA: <i>Baixa Renda</i>	R\$ <i>2900</i>	GÁS: _____	R\$ <i>300</i>
ÁGUA: _____	R\$ _____	MEDICAMENTOS: _____	R\$ <i>140,00</i>
TELEFONE: _____	R\$ _____	ALIMENTAÇÃO: _____	R\$ <i>180,00</i>

PER CAPTA R\$ *612,00* .

TOTAL R\$ *6700* .

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<i>A Requerente se enquadrar nos critérios da Lei municipal nº 956/07 para concessão de Benefício.</i>

Marialva: *23/05/2017*.

Divina Cordeiro

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

