



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: 3348 / 2017

Ordinário

Data: 29/03/2017

Página 1 / 1

Credor: 99540 JOSEFA DE FATIMA BERNARDINELLI

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 555.848.539-68

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

150.955,80

Valor

130,00

Saldo Atual

150.825,80

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

130,00

130,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

130,00

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

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

Marialva,

de

de

Josefa de Fatima B media

Credor: JOSEFA DE FATIMA BERNARDINELLI

C.P.F.: 555.848.539-68

PAZ 101 300.3201/0000959000090P6 *****130,00-



SECRETARIA MUNICIPAL
DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA - PARANÁ
FONE: (44) 3232-1072

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

R\$ 13900

AUXÍLIO SOLICITADO

TELEFONE:

NOME:

9924-0352

IDADE:

CPF

RG:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

REND A 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

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

Marialva: 29/03/2017.

Fátima de Fátima Bernardinelli

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

(130,00)
XXXXXXXXXXXX

OU A SUA ORDEM

MARIALVA 29 MARÇO 2017



PR
MARIALVA
D.000.000/1691-88
1-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

12