



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 12037 / 2017

Ordinário

Data: 26/10/2017

Página 1 / 1

Credor: 104274 BRUNA CARLA FERRARI REIS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 106.505.099-27

R.G.:

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

Reduzido: 519

F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000

Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 12231

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

165.375,00

Saldo Anterior

49.985,35

Valor

80,00

Saldo Atual

49.905,35

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	80,00	80,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

80,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Bruna Carla Ferrari Reis

Credor: BRUNA CARLA FERRARI REIS

C.P.F.: 106.505.099-27

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PM 101 171120170004655000019PS *****80,00-



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

R\$ 80,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	
NOME:	IDADE:
CPF	RG:
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO:	Nº BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	IDADES:
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\$ 1140,00

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 25/10/2017.

Bruna G. S. Reis
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária Mul. de Assistência Social
CPF: 059.270.429-70
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Pague por este
cheque a quantia de

Oitenta reais

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

2

ou à sua ordem

MARIALVA PR

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

MARIALVA 27 OUT/2000 2017