



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: 13069 / 2017 Ordinário Data: 23/11/2017 Página 1 / 1

Credor: 2452 ANGELICA ALVES DE FARIA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 008.952.849-28

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074.SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Nº NAD.....: 13293
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio:/
Reduzido: 519	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
165.375,00	38.912,35	80,00	38.832,35

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

Credor: ANGELICA ALVES DE FARIA

C.P.F.: 008.952.849-28



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO 80,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		998442794	
NOME: Angélica Leites de Saria		IDADE: 998618034 Danilo	
CPF	008.952.849-28	RG:	6.615.677-0
CONJUGÊ: Danilo Perissali			
ENDERECO:	Nº 54	BAIRRO:	Vila Antonia
Rua João Pedro			

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02	IDADES:
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: _____	
REGISTRADO EM CARTEIRA: _____	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: _____	
OUTRA RENDA: _____	
BOLSA FAMÍLIA: _____	

DESPESAS

ALUGUEL: _____	R\$: _____	FINANCIAMENTO: _____	R\$: _____
ENERGIA: _____	R\$: 400,00	GÁS: _____	R\$: 80,00
ÁGUA: _____	R\$: 130,00	MEDICAMENTOS: _____	R\$: _____
TELEFONE: _____	R\$: _____	ALIMENTAÇÃO: _____	R\$: 280,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal 956/07 para concessão de Benefício	

Marialva: 22/11/2017.

Angélica - dos de Saria
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Barco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Chaque N.º	C3
009	001	2278	0	1	8.500-3	8	001	154283	6
009	001	2278	0	1	8.500-3	8	001	154265	6

Pague por este cheque a quantia de R\$ (80,00)

Oitenta reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

[illegible]

BANCO DO BRASIL

MARIALVA
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

MARTIALVA 23 NOVEMBER 2017