



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: 13099 / 2017 Ordinário Data: 23/11/2017 Página 1 / 1

Credor: 103015 CARMEM LUCI DA SILVA VALIM

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 027.552.809-05

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO	Nº NAD.....: 13326
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 165.375,00	Saldo Anterior 37.083,35	Valor 200,00	Saldo Atual 36.883,35
-------------------------------	-----------------------------	-----------------	--------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxilio financeiro	200,00	200,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	200,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CARMEM LUCI DA SILVA VALIM

C.P.F.: 027.552.809-05

PPH 401 30112017000436300004506 *****200,00-



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

R\$ 209,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	
Auxílio Financeiro	
NOME:	IDADE:
Farmem Lucia Silva Valin	99063992
CPF	RG:
027 552.809-05	
CONJUGÊ:	
Jose Valin	
ENDEREÇO:	Nº 1685 BAIRRO:
Rua Formosa	Vila Brasil

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 03	IDADES:
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —	
REGISTRADO EM CARTEIRA: —	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ 937,00	
OUTRA RENDA: —	BOLSA FAMÍLIA: —

DESPESAS

ALUGUEL: —	R\$: —	FINANCIAMENTO: —	R\$: —
ENERGIA: —	R\$: 950,00	GÁS: —	R\$: 80,00
ÁGUA: —	R\$: 100,00	MEDICAMENTOS: —	R\$: 270,00
TELEFONE: —	R\$: —	ALIMENTAÇÃO: —	R\$: 180,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

o Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício

Marialva: 23/11 /2017.

Farmem Luc. S. Valin

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

