



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: 13185 / 2017 Ordinário Data: 28/11/2017 Página 1 / 1

Credor: 104326 AGNALDO JOSE BERNARDES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 033.148.879-57

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 MUNICIPIO

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:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 13414

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

165.375,00

Saldo Anterior

35.773,35

Valor

80,00

Saldo Atual

35.693,35

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

1 1 unid Auxilio 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

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: AGNALDO JOSE BERNARDES
C.P.F.: 033.148.879-57



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$ 80,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		Telefone:	
Auxílio Financeiro		999076030	
NOME:		IDADE:	
Liginaldo José Bernardes		38	
CPF		RG:	
033.148.879-57		6831596-4	
CONJUGÊ:			
Srene Amorim da Costa			
ENDEREÇO:		Nº 2527 BAIRRO:	
Emila Ortega Fernandes		Parque Palmeiras	

DADOS FAMILIARES

FILHOS: _____	IDADES: _____
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <u>ol</u>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <u>Sim</u>	
RENDA FAMILIAR: R\$ <u>2.100,00</u>	
OUTRA RENDA: _____	BOLSA FAMÍLIA: _____

DESPESAS

ALUGUEL: _____	RS: _____	FINANCIAMENTO: _____	RS: <u>600,00</u>
ENERGIA: _____	RS: <u>120,00</u>	GÁS: _____	RS: <u>80,00</u>
ÁGUA: _____	RS: <u>50,00</u>	MEDICAMENTOS: _____	RS: <u>210,00</u>
TELEFONE: _____	RS: _____	ALIMENTAÇÃO: _____	RS: <u>300,00</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal nº 956/07 para concessão do Benefício

Marialva: 27/11 /2017.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Pague por este cheque a quantia de

Pague por este cheque a quantia de

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

AGNALDO JOSE BERNARDES



BANCO DO BRASIL

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

de _____ de _____
MARIALVA 28 NOVEMBRO 2017

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