



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: 11362 / 2017 Ordinário Data: 03/10/2017 Página 1 / 1

Credor: 104144 SERGIO NARCIZO PEDRO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 091.407.429-62

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 MUNICÍPIO
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
62.362,35

Valor
80,00

Saldo Atual
62.282,35

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

80,00

VLR. TOTAL

80,00

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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: SERGIO NARCIZO PEDRO
C.P.F.: 091.407.429-62

03/10/2017



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

R\$ 80,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
Auxílio financeiro		
NOME:	Sergio Marcizo Pedro	
IDADE:	38	
CPF	093 407 429.62	
RG:	12 987.877-0	
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
		Zambaldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	02	IDADES:	20 - 29 meses
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	01		
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDIA FAMILIAR: R\$:	1.100,00		
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

O requerente se enquadra nos critérios da lei municipal nº 956107 para concessão do benefício

Marialva: 02/03/2

Assinatura
Solicitante



Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

