



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: 11375 / 2017 Ordinário Data: 03/10/2017 Página 1 / 1

Credor: 100559 FABIANE GOMES

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 008.933.569-48

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
60.923,35

Valor
200,00

Saldo Atual
60.723,35

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

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

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

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

Fabiane Gomes

Credor: FABIANE GOMES

C.P.F.: 008.933.569-48

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

R\$ 209,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

UXÍLIO SOLICITADO

OME: auxílio financeiro

OME: Fabiane Gomes

IDADE: 38

PF 008.933-569-48

RG: 32.514-825-9

ONJUGÊ:

NDEREÇO: Maria Monica Pires Martins

Nº 533

BAIRRO: Zambaldi

DADOS FAMILIARES

ILHOS: 04 IDADES: 09-13-18-23

A FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: _____

EGISTRADO EM CARTEIRA: _____

ENDA FAMILIAR: R\$: _____

UTRA RENDA: _____ BOLSA FAMÍLIA: _____

DESPESAS

LUGUEL:	R\$: <u>36,00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$: _____
NERGIA:	R\$: <u>80,00</u>	GÁS:	R\$: <u>80,00</u>
GUA:	R\$: <u>50,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: _____
ELEFONE:	R\$: _____	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>350,00</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: 08/10 /2017.

Fabiane Gomes

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

C2 Série C3
001 0
001 155669 RS
155669 (200,00)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ou a sua ordem

MARIALVA 03 DUTRECHT 201

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

ALVA 03 DUTKINS
201