



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: 11495 / 2017 Ordinário Data: 09/10/2017 Página 1 / 1

Credor: 103853 ADEMILSON MARCELO MENDES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 056.197.389-06

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL			Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 11701 Nº Convênio:/
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			
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 59.671,35	Valor 120,00	Saldo Atual 59.551,35

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	120,00	120,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	120,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

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

Ademilson Marcelo Mendes

Credor: ADEMILSON MARCELO MENDES

C.P.F.: 056.197.389-06

Pix: 101.11122017866422500006296 111111170,00-



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

R\$ 129,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME:

IDADE:

CPF

RG:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº 530 BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDAS FAMILIAR: R\$:

BOLSA FAMÍLIA:

OUTRA RENDA:

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 956/07 para concessão de benefício.

Marialva: 09/10 /2017

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Assinatura
Solicitante

[illegible]

100

2

2017

de
LVA 09 CUBERO
201

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