



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: 11802 / 2017 Ordinário Data: 23/10/2017 Página 1 / 1

Credor: 104216 NELCI CHELI ALVES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 060.401.139-36

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 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

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 11993

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

165.375,00

Saldo Anterior

51.912,35

Valor

150,00

Saldo Atual

51.762,35

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	150,00	150,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

150,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Credor: NELCI CHELI ALVES

C.P.F.: 060.401.139-36

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone: 15900

AUXÍLIO SOLICITADO		998257924	
NOME: Melci Elieli Alves		IDADE: 42	
CPF	060.401.139-36	RG:	9.434.175-2
CONJUGÊ: Edemir			
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:	
Estrada Karana km 10			

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	02	IDADES:	11-08
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 02			
REGISTRADO EM CARTEIRA: —			
RENDA FAMILIAR: R\$: 300,00			
OUTRA RENDA: —		BOLSA FAMÍLIA: 200,00	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: —	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 60,00	GÁS:	R\$: 30,00
ÁGUA:	R\$: 18,00	MEDICAMENTOS:	R\$: 180,00
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 380,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios Lei Municipal	
nº 56/07 para concessão do Benefício	

Marialva: 20/10 /2017.

Melci Elieli Alves

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Cento e cinquenta reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



BANCO DO BRASIL

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

MARIALVA 23 OUTUBRO 2017