



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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 12299 / 2017 Ordinário Data: 30/10/2017

Credor: 1825 JOSE GONCALO DA SILVA
Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -
C.P.F.: 378.784.091-53 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..... 12494

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
165.375,00	49.403,35	50,00	49.353,35

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	50,00	50,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 50,00

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: JOSE GONCALO DA SILVA

C.P.F.: 378.784.091-53

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

PMR 101 311020170004342000007P6 *****50,00-



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

R\$ 50,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME:

auxílio financeiro

98444416

IDADE:

57

CPF

378.784.091-53

RG:

12.314.959-9

CONJUGÊ:

Maria C. U. da Silva

ENDEREÇO:

Rua Edmundo Peres

Nº 336 BAIRRO:

Zambaldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: _____

REGISTRADO EM CARTEIRA: _____

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: _____

OUTRA RENDA: _____

BOLSA FAMÍLIA: R\$ 135,00

DESPESAS

ALUGUEL: _____	R\$: _____	FINANCIAMENTO: _____	R\$: _____
ENERGIA: _____	R\$: _____	GÁS: _____	R\$: 80,00
ÁGUA: _____	R\$: 34,00	MEDICAMENTOS: _____	R\$: _____
TELEFONE: _____	R\$: _____	ALIMENTAÇÃO: _____	R\$: 130,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal nº 956/07 para concessão Benefício

Marialva: 26/10/2017.

Assinatura do Solicitante

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

