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: 10480 / 2017 **Ordinário** **Data:** 11/09/2017 **Página** 1 / 1

Credor: 99294 ANTONIA ALVES DA SILVA
Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR
C.P.F.: 226.326.798-00 **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 MUNICIPIO
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: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Data Licitação.:
Nº Contrato...:/
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
165.375,00	76.204,85	100,00	76.104,85

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

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1	unid	Auxilio financeiro.	100,00	100,00

Total Retenções: **0,00** **Total Liq. Empenho:** **100,00**

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de .

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

ANTONIA ALVES DA SILVA

Credor: ANTONIA ALVES DA SILVA
C.P.F.: 226.326.798-00

P## 101 2609261700039040000072P6 ##########100,00-

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

R$100,00.

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO Auxilio Financeiro	
NOME: Antonia Alves da Silva	**IDADE:**
CPF 226.326.798-00	**RG:** 27.171.830-4
CONJUGÊ: Viuva	
ENDEREÇO: Rua João Luiz Damacena	**Nº** 24 **BAIRRO:** João Luiz Damacena.

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 04	**IDADES:** 26 3 casados.
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: Sd Antonia	
REGISTRADO EM CARTEIRA: —	
RENDA FAMILIAR: R$: 300,00	
OUTRA RENDA: —	**BOLSA FAMÍLIA:** 46,00

DESPESAS

ALUGUEL: —	**R$:**	**FINANCIAMENTO:** —	**R$:**
ENERGIA:	**R$:** 46,00	**GÁS:**	**R$:** 40,00
ÁGUA:	**R$:** 20,00	**MEDICAMENTOS:**	**R$:** 50,00
TELEFONE: —	**R$:**	**ALIMENTAÇÃO:**	**R$:** 300,00

PER CAPTA R$** 73,00 . **TOTAL R$ 456,00 .

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal nº 956/07 para concessão de benefícios

Marialva: 06/09 **/2017.**

ANTONIA ALVES DA SILVA
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária Mul. de Assistência Social
CPF: 059.270.429-70
Secretária de Assistência Social

Comp 018 | Banco 001 | Agência 2278 | DV 0 | C1 8 | Conta 8.300-3 | C2 8 | Série 001 | Cheque N.o 155587 | C3 1 | R$ (100,00)

Pague por este cheque a quantia de Cem reais xxxx