



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: 10757 / 2017 Ordinário Data: 19/09/2017 Página 1 / 1

Credor: 5182 JANETE ABUMANSUR BONACIN

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 005.776.989-31

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: Dispensável

Nº Licitação:.....: /

Data Licitação:..

Nº Contrato:..:/

Nº Convênio:..

Dotação Inicial
165.375,00

Saldo Anterior
67.150,85

Valor
250,00

Saldo Atual
66.900,85

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
250,00	250,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

250,00

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: JANETE ABUMANSUR BONACIN
C.P.F.: 005.776.989-31



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

R\$ 250,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone: _____

AUXÍLIO SOLICITADO <i>Auxílio financeiro</i>	
NOME: <i>Janete Abumanssur Bonacin</i>	IDADE: _____
CPF: <i>005.776.989-31</i>	RG: <i>8.357.791-6</i>
CONJUGÊ: _____	
ENDEREÇO: <i>Rua Ernesto Creularo</i>	Nº <i>232</i> BAIRRO: <i>Antonio G. Sanchez</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <i>03</i>	IDADES: <i>Carados</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: _____	
REGISTRADO EM CARTEIRA: _____	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ <i>937,00</i>	<i>A parentada</i>
OUTRA RENDA: _____	BOLSA FAMÍLIA: _____

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>—</i>	FINANCIAMENTO:	<i>—</i>	R\$: _____
ENERGIA:	R\$: <i>138,00</i>	GÁS:	<i>80,00</i>	R\$: _____
ÁGUA:	R\$: <i>30,00</i>	MEDICAMENTOS:	<i>300,00</i>	R\$: _____
TELEFONE:	R\$: <i>37,00</i>	ALIMENTAÇÃO:	<i>300,00</i>	R\$: _____

PER CAPTA R\$ *937,00*.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/07 para concessão do benefício.

Marialva: *19/09/19*

[Assinatura]
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

