



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: 10902 / 2017 Ordinário Data: 25/09/2017 Página 1 / 1

Credor: 877 MANOEL CONCEICAO

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 301.172.919-00

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: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Data Licitação.:

Nº Contrato...:/

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
165.375,00

Saldo Anterior
66.546,35

Valor
150,00

Saldo Atual
66.396,35

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

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

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

150,00

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: MANOEL CONCEICAO
C.P.F.: 301.172.919-00



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

R\$ - 150,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO: <u>Auxílio financeiro</u>	
NOME: <u>Manoel Conceição</u>	IDADE: <u>62</u>
CPF: <u>301.172.919-00</u>	RG: <u>1644782-0</u>
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO: <u>Rua Cezarina Boschini</u>	Nº <u>111</u> BAIRRO: <u>Vila Brasil</u>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <u>03</u>	IDADES: <u>35, 40, 38</u>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <u>mãe, aposentada</u>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <u>—</u>	
RENDA FAMILIAR: R\$: <u>—</u>	
OUTRA RENDA: <u>939,00</u>	BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <u>359,00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$: <u>—</u>
ENERGIA:	R\$: <u>45,00</u>	GÁS:	R\$: <u>89,00</u>
ÁGUA:	R\$: <u>32,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: <u>—</u>
TELEFONE:	R\$: <u>—</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>509,00</u>

PER CAPTA R\$ 939,00.

TOTAL R\$ 1.007,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O requerente se enquadra nos critérios da lei municipal Nº 956/07 para concessão de benefício.

Marialva: 25/09 /2017.

[Assinatura]
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

