



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: 10906 / 2017 Ordinário Data: 25/09/2017 Página 1 / 1

Credor: 730 MARINA FERNANDES DA SILVA

Endereço: - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.P.F.: 014.402.009-20

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
66.096,35

Valor
200,00

Saldo Atual
65.896,35

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	200,00	200,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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: MARINA FERNANDES DA SILVA
C.P.F.: 014.402.009-20



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO R\$ 200,00

Telefone: _____

AUXÍLIO SOLICITADO		
Auxílio financeiro		
NOME:	Marina Fernandes da Silva	IDADE: 66
CPF	014402009-20	RG: 6.795-258-6
CONJUGÊ:	_____	
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO: 1549 J. Planalto
Rua Congo Vicente Manoel Teixeira		

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	01	IDADES:	28
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	01		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	_____		
RENDA FAMILIAR: R\$:	938,00		
OUTRA RENDA:	_____	BOLSA FAMÍLIA:	_____

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	60,00	FINANCIAMENTO:	R\$:	_____
ENERGIA:	R\$:	40,00	GÁS:	R\$:	80,00
ÁGUA:	R\$:	20,00	MEDICAMENTOS:	R\$:	_____
TELEFONE:	R\$:	_____	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	150,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

Re requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/07 para concessão de Benefício

Marialva: 24/09/20

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

