



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: 11277 / 2017 Ordinário Data: 29/09/2017 Página 1 / 1

Credor: 104143 JORGESCLER COSTA DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 555.729.363-91

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 MUNICÍPIO
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
62.512,35

Valor
150,00

Saldo Atual
62.362,35

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
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

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: JORGESCLER COSTA DA SILVA
C.P.F.: 555.729.363-91



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

R\$ 150,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

UXÍLIO SOLICITADO

OME:

IDADE:

PF

RG:

ONJUGÊ:

NDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

ILHOS: 08

IDADES: 12/07/13/15/17/18/22

02 casados

A FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: Resolvida.

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RECEITA FAMILIAR: R\$: 700,00

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA: —

DESPESAS

LUGUEL:	RS:	FINANCIAMENTO:	RS:
ENERGIA:	RS: 1000	GÁS:	RS: 8000
ÁGUA:	RS: —	MEDICAMENTOS:	RS: —
TELEFONE:	RS: —	ALIMENTAÇÃO:	RS: 40000

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/07 para concessão de Benefício.

Marialva, 02/10/2017.

Ygor de Costa da Silva

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ou a sua ordem

MARIALVA DE OLIVEIRA - 2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

ALVA
000