



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: 4777 / 2017 Ordinário Data: 04/05/2017 Página 1 / 1

Credor: 643 MARIA APARECIDA DA CRUZ

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 685.206.629-00

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 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
134.278,44

Valor
70,00

Saldo Atual
134.208,44

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	70,00	70,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

70,00

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de

Maria Aparecida da Cruz

Credor: MARIA APARECIDA DA CRUZ

C.P.F.: 685.206.629-00

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____



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

R\$ 79,00.

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
Auxílio Financeiro		
NOME:	IDADE:	
Maria Aparecida da Cruz		
CPF	RG:	
685.206.629.00	4.956.654.9	
CONJUGÊ:		
Viúva		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
Rua: São Ventim	369	Residencial Zambaldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	02	IDADES:	29/32	casado	Cum.
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	30 Maria				
REGISTRADO EM CARTEIRA:	Diana				
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	—				
OUTRA RENDA:	BOLSA FAMÍLIA: —				

DESPESAS

ALUGUEL:	—	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:	3600
ENERGIA:	Baixa Renda	R\$:	GÁS:	R\$:	4000
ÁGUA:	—	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:	—
TELEFONE:	—	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	15000

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ 274,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 05/05/2017.

Maria Apdacruz

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

643

~~Student's Name~~

XXXXXX

XXXXXXXXXXXX

Z

1. What is the main purpose of the study?

PREFEITURA MUNICIPAL,
CNPJ 76.282.680/0001-91
CLIENTE BANCARIO (

06042784 01315919754 8405