



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8273 / 2018 Ordinário Data: 30/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 328 ORIS ALVES DE MOURA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 165.684.018-97 R.G.:

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
Reduzido: 541
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 8410

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

12.656,50

Valor

200,00

Saldo Atual

12.456,50

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	200,00	200,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: ORIS ALVES DE MOURA

C.P.F.: 165.684.018-97

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

10 AGO. 2018

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$ 200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

998764814

IDADE:

45 anos

NOME:

Valéria Alves de Moura

RG:

7.821.918-0

CPF

165.684.018-97

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua João Lepato

Nº 123

BAIRRO:

Centro

DADOS FAMILIARES

FILHOS: -

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 01 irmã

REGISTRADO EM CARTEIRA: sim

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ 1.000,00

BOLSA FAMÍLIA: -

OUTRA RENDA: -

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: -	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$: 110,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 33,00	MEDICAMENTOS:	R\$: -
TELEFONE:	R\$: -	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 450,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício

Marialva: 27/07/2018.

Valéria Alves de Moura

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

de
de
ou a sua Ordem

五十二

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACÁIA
CNPJ 76.282.580/0001-45
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2000

[Signature]

2018

ou à sua ordem.