



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: 8473 / 2018 Ordinário Data: 03/08/2018 Página 1 / 1

Credor: 104928 DECRETE DE SOUZA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 801.481.829-68

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.....: 8613

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

6.038,50

Valor

200,00

Saldo Atual

5.838,50

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

DECRETE DE SOUZA
C.P.F.: 801.481.829-68

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Prefeito Municipal

de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

PA 100/10

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME:

IDADE:

CPF

RG:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 400,00	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 1,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 50,00	MEDICAMENTOS:	R\$: —
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 150,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O REQUERIMENTO SE ENQUADRA NOS CRITÉRIOS DA LEI MUNICIPAL 956/07 PARA CONCESSÃO DE BENEFÍCIO

Marialva: 02/08 /2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MARIALVA O. AGOSTO 2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA
CNPJ 76.282.680/0001-05
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

de
MARILVA OZ AGUIAR
2013
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000