



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: 8476 / 2018 Ordinário Data: 03/08/2018 Página 1 / 1

Credor: 1128 JOSE DE SOUZA BARRETO

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 559.515.039-49

R.G.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 2278 - Conta: 13182-2

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.....: 8616

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

5.558,50

Valor

100,00

Saldo Atual

5.458,50

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	100,00	100,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

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: JOSE DE SOUZA BARRETO

C.P.F.: 559.515.039-49

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Banco

10 AGO. 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

R\$ 100,00

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

NOME:

IDADE:

Jose Souza Barreto

CPF

RG:

55951503949

11003071-1

CONJUGÊ:

Rua Leonizio Fernandes Flerreno

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

Rua Leonizio Flerreno

Centro

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *aparentado*

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDIA FAMILIAR: R\$: *956,00*

OUTRA RENDA: -

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$:

FINANCIAMENTO:

R\$:

ENERGIA:

R\$: *32,00*

GÁS:

R\$: *80,00*

ÁGUA:

R\$: *35,00*

MEDICAMENTOS:

R\$: *200,00*

TELEFONE:

R\$:

ALIMENTAÇÃO:

R\$: *300,00*

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

o Representante se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício

Marialva: 02/08/2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

XX

50