



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: 1071 / 2018 Ordinário Data: 07/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 104457 EMERSON ADRIANO JUVELINO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 087.103.457-36

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.....: 1095

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

133.095,77

Valor

200,00

Saldo Atual

132.895,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	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: EMERSON ADRIANO JUVELINO
C.P.F.: 087.103.457-36

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PKW 161 898220180000442000033P6 111111200,00-



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

R\$ 200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

997044402

NOME:

Emerson Adriano Jovelino

IDADE:

40

CPF

087103457-36

RG:

73681553

CONJUGÊ:

Regiane Rocha Jovelino

ENDEREÇO:

Rua Paulo Hamamoto

Nº *479* BAIRRO:

Zambaldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *04*

IDADES: *17-14-12-05*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *01*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *nao*

RENDA FAMILIAR: R\$ *1.000,00*

OUTRA RENDA: *—*

BOLSA FAMÍLIA: *342,00*

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$ *—*

FINANCIAMENTO:

R\$ *—*

ENERGIA:

R\$ *170,00*

GÁS:

R\$ *80,00*

ÁGUA:

R\$ *346,00*

MEDICAMENTOS:

R\$ *—*

TELEFONE:

R\$ *—*

ALIMENTAÇÃO:

R\$ *550,00*

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 306/07 para concessão Benefício

Marialva: *08* / 02 / 2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

