



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: 930 / 2018 Ordinário Data: 31/01/2018 Página 1 / 1

Credor: 104275 LARISSA DA SILVA GALLO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 126.669.629-62 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.....: 939

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
140.390,77

Valor
80,00

Saldo Atual
140.310,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	80,00	80,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

80,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

LARISSA DA SILVA GALLO
Credor: LARISSA DA SILVA GALLO
C.P.F.: 126.669.629-62

www.121 0207701800004010001306 *****60,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

880,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

997352651

NOME:

Larissa da Silva Gallo

IDADE:

16

CPF

126.669.629-62

RG:

15.070.954-7

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Saura dos Santos

Nº 81

BAIRRO:

Nila Antonia

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

01

IDADES:

5 meses

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDAS FAMILIAR: R\$: —

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA: 124,00

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: 330,00

FINANCIAMENTO:

R\$: —

ENERGIA:

R\$: —

GÁS:

R\$: 80,00

ÁGUA:

R\$: 35,00

MEDICAMENTOS:

R\$: —

TELEFONE:

R\$: —

ALIMENTAÇÃO:

R\$: 200,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 30/03 /2018

Larissa d. S. G.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

CLIENTE BANCARIO DESSE