



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 14131 / 2017 Ordinário Data: 15/12/2017 Página 1 / 1

Credor: 104372 ANDRESSA NAYA CARDOSO DIAS

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 078.280.259-12

R.G.:

Ag

C/C

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
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS
Reduzido: 519
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Data Licitação.:

Nº Contrato...:/

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
165.375,00

Saldo Anterior
31.604,45

Valor
200,00

Saldo Atual
31.404,45

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro	200,00	200,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: ANDRESSA NAYA CARDOSO DIAS
C.P.F.: 078.280.259-12



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

R\$ 200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio financeiro

NOME:

Andressa Nayra Cardoso Dias

IDADE:

CPF

078.280.259-12

RG:

11.055.877.5

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua. Ipatunga

Nº

351

BAIRRO:

Centro

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: 300,00

FINANCIAMENTO:

R\$:

ENERGIA:

R\$: 144,00

GÁS:

R\$: 40,00

ÁGUA:

R\$: 30,00

MEDICAMENTOS:

R\$:

TELEFONE:

R\$:

ALIMENTAÇÃO:

R\$: 300,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ 814,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/07 para concessão de Benefício.

Marialva: 13/12/2017.

Andressa N. C. Dias

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

C2	Série	Cheque N.º	C3
8	001	134304	9
8	001	154387	9

R\$ (200,00)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Seu à sua ordem X X X

공



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 06.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000