



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: 95 / 2018 Ordinário Data: 09/01/2018 Página 1 / 1

Credor: 104122 LUIZ ALBERTO FERRAZ CRUZ

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 072.116.759-42

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..... 95

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

147.729,00

Valor

200,00

Saldo Atual

147.529,00

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Credor: LUIZ ALBERTO FERRAZ CRUZ

C.P.F.: 072.116.759-42

PRN 101 120120180000070000540F6 ****200,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$ 2000

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
Auxílio Financeiro		
NOME:	IDADE:	
Leiz Alberto Ferraz Cruz		
CPF	RG:	
072.116.759-42	301.116488-8	
CONJUGÊ:		
Aila Carolina Francisco Cruz		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
Estrada Sarana Km 02.		

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	IDADES:
—	—
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: os dois	
REGISTRADO EM CARTEIRA: Sim	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: 1.500,00	
OUTRA RENDA:	BOLSA FAMÍLIA:
—	—

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
—			300,00
ENERGIA:	R\$:	GÁS:	R\$:
	600,00		80,00
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:
	200,00		300,00
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:
—			600,00
PER CAPTA R\$ 750,00		TOTAL R\$ 1.400,00	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal nº 956/07 para concessão de benefício.

Marialva: 09 / 01 / 2018

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social
Valéria Alves
Secretária Mul. de Assistência Social
CPF: 059.270.429-70

R\$
(200,00)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ou à sua ordem

da

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Ou à sua ordem

de

MARIALVA TO JANEIRO 2018

de

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

de de

VIA TO MANEIRO

ou à sua ordem

2019