



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: 7197 / 2018

Ordinário

Data: 05/07/2018

Página 1 / 1

Credor: 104865 MARIO PIRES DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 043.454.579-12

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.....: 7320

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

34.212,78

Valor

200,00

Saldo Atual

34.012,78

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

1 1,00 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: MARIO PIRES DA SILVA

C.P.F.: 043.454.579-12

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Credor CRC-PR 067844/O-8
de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Duzentos e sessis

10

de
MARTIN

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

de
ATA 05 JULHO de
ou à sua ordem



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

997401626

NOME:

Maria Pires da Silva

IDADE:

36

CPF

043 454 579 - 12

RG:

8.428.387-8

CONJUGÊ:

Elaine Oliveira

ENDEREÇO:

Rua Sabias

Nº 2115 BAIRRO:

conj João de Barros

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02

IDADES: 07 - 5 meses

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -

REGISTRADO EM CARTEIRA: -

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: -

OUTRA RENDA: -

BOLSA FAMÍLIA: 380,00

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <u>550,00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$: <u>-</u>
ENERGIA:	R\$: <u>30,00</u>	GÁS:	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$: <u>22,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: <u>-</u>
TELEFONE:	R\$: <u>-</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>-</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 04/07/2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social