



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: 2030 / 2018 Ordinário Data: 28/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 2624 YOLANDA DA SILVA CHAVES

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 061.463.739-23 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.....: 2061

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
123.037,77

Valor
200,00

Saldo Atual
122.837,77

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

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

Credor: YOLANDA DA SILVA CHAVES

C.P.F.: 061.463.739-23



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$ 200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME:

Selanda da Silva Soares

IDADE:

56

CPF

061.463.739-23

RG:

7.033.804-1

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

Estrada Santa Fe km 15

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 01

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDA FAMILIAR: R\$ 350,00

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA: 130,00

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: —	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 73,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 25,00	MEDICAMENTOS:	R\$: —
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 100,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal 956/07 para concessão Benefício

Marialva: 01/03/2018.

Selando do Silva

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

3 7 R\$ (200,00)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ou à sua ordem

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000