



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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 11090 / 2018 Ordinário Data: 19/10/2018

Credor: 100158 WANDERSON JOSE DE CARVALHO
Endereço: - C.E.P. - Marialva -
C.P.F.: 832.836.929-04 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 MUNICIPIO
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.....: 11252

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	64.208,40	200,00	64.008,40

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

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

19 OUT. 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: WANDERSON JOSE DE CARVALHO
C.P.F.: 832.836.929-04



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO R\$ 200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO auxílio financeiro	
NCME: Wenderson José Carvalho	IDADE:
CPF 832.836 929-04	RG: 012 907 19040
CONJUGÊ: Sirllei Souza Marques	
ENDEREÇO: Rua dos Bentiveis	Nº 293 BAIRRO: João de Barro

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 01	IDADES: 11 anos
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: mãe pois está fazendo tratamento	
REGISTRADO EM CARTEIRA: de câncer e fazendo radio terapia	
RENDA FAMILIAR: R\$: não tem	
OUTRA RENDA: não	BOLSA FAMÍLIA: não

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 550,00	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$: 95,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 24,00	MEDICAMENTOS:	R\$: 400,00
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 500,00

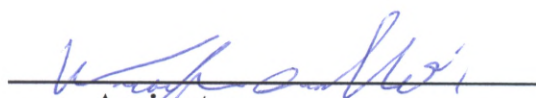
PER CAPTA R\$ _____.

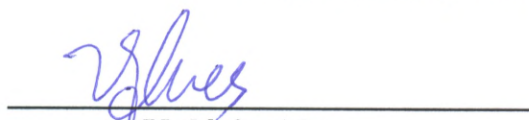
TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956107 para concessão do Benefício	

Marialva: 18/10/2018.


Assinatura
Solicitante


Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

