



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: 10002 / 2018 Ordinário Data: 14/09/2018 Página 1 / 1

Credor: 102824 GILMAR DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 010.860.729-10

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.....: 10152

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	82.607,90	70,00	82.537,90

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	70,00	70,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	70,00
------------------	------------------	------	---------------------	-------

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: GILMAR DE OLIVEIRA
C.P.F.: 010.860.729-10

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Prefeitura Municipal
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

18 SET. 2018

PAGO

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

70,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	
auxílio financeiro	
NOME:	998386168
Gilmar de Oliveira	IDADE:
CPF:	31 anos
010 860 729 10	RG:
CONJUGE:	10.220 333-0
Liana Jéssica Lima Fernandes	
ENDEREÇO:	Nº 491
Rua Salim Said Naron	BAIRRO:
	Reg. Zamboldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	03	IDADES:	3-7-3 meses
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	01		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	-		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	954,00		
OUTRA RENDA:	-	BOLSA FAMÍLIA:	260,00

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	-	FINANCIAMENTO:	R\$:	56,00
ENERGIA:	R\$:	30,00	GÁS:	R\$:	80,00
ÁGUA:	R\$:	26,00	MEDICAMENTOS:	R\$:	-
TELEFONE:	R\$:	-	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	600,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 13/03/2018.

Gilmar de Oliveira

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

