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: 9789 / 2018 **Ordinário** **Data:** 06/09/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 104992 JURACI ALVES DE ASSIS
Endereço: : - C.E.P. - -
C.P.F.: 757.611.229-87 **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: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 9939
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	86.115,90	200,00	85.915,90

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

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1,00	SER	AUXILIO 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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Prefeitura Municipal
11 SET. 2018
PAGO

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: JURACI ALVES DE ASSIS
C.P.F.: 757.611.229-87

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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO R$200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
Auxílio Financeiro	99890923	
NOME:		**IDADE:**
Juraci Alves de Assis		50 anos
CPF	**RG:**	
757.613.229-87		
CONJUGÊ:		
Dulcília Santos Assis		
ENDEREÇO:	**Nº**	**BAIRRO:**
Estrada Eti km 07		Rural

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02	**IDADES:** 25.27 anos
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -	
REGISTRADO EM CARTEIRA: -	
RENDA FAMILIAR: R$: -	
OUTRA RENDA: -	**BOLSA FAMÍLIA:** -

DESPESAS

ALUGUEL:	**R$:** -	**FINANCIAMENTO:**	**R$:** -
ENERGIA:	**R$:** 100,00	**GÁS:**	**R$:** 80,00
ÁGUA:	**R$:** 50,00	**MEDICAMENTOS:**	**R$:** -
TELEFONE:	**R$:** -	**ALIMENTAÇÃO:**	**R$:** 500,00

PER CAPTA R$_____. **TOTAL R$_____.**

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 05/09 **/2018.**

Juraci Alves de Assis
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
916	001	2276	0	8	8.300-3	8	001	156385	8	R$ (200,00)
118	001	2278	0	8	8.300-3	8	001	156385	8	

Pague por este
Cheque a quantia de

Duzentos reais xxxx