



# 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: 3718 / 2019 Ordinário Data: 24/04/2019 Página 1 / 1

Credor: 328 ORIS ALVES DE MOURA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 165.684.018-97 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: 562

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.....: 3793

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

157.500,00

Saldo Anterior

120.365,30

Valor

200,00

Saldo Atual

120.165,30

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

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 060763/O-1  
de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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

ORIS ALVES DE MOURA

C.P.F.: 165.684.018-97



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: 200,90

|                                        |                     |           |             |    |
|----------------------------------------|---------------------|-----------|-------------|----|
| AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO |                     | TELEFONE: | 9.9876-4814 |    |
| NOME:                                  | ORIZ ALVEZ DE MOURA |           | IDADE:      | 46 |
| CPF:                                   | 165.684.018-97      | RG:       | 7.821.919-0 |    |
| CONJUGÊ:                               | NÃO                 |           |             |    |
| ENDEREÇO:                              | R. JOAO PEPATO, 123 |           | CENTRO      |    |

**DADOS FAMILIARES**

|                            |   |                |   |
|----------------------------|---|----------------|---|
| FILHOS:                    | X | IDADES:        | X |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | X |                |   |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | X |                |   |
| RENDIA FAMILIAR: R\$:      | X |                |   |
| OUTRA RENDA:               | X | BOLSA FAMÍLIA: | X |

**DESPESAS**

|           |               |                |       |
|-----------|---------------|----------------|-------|
| ALUGUEL:  | X             | FINANCIAMENTO: | X     |
| ENERGIA:  | NÃO SE LEMBRA | GÁS:           | 80,00 |
| ÁGUA:     | 40,00         | MEDICAMENTOS:  | X     |
| TELEFONE: | X             | ALIMENTAÇÃO:   |       |

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**

A REQUERENTE SE ENQUADRA NOS CRITÉRIOS DA LEI MUNICIPAL 956/7 PARA AQUISIÇÃO DO BENEFÍCIO.

MARIALVA

segunda-feira, 22 de abril de 2019

*Oriz Alvez de Moura*

ASSINATURA - SOLICITANTE

*Talnia Alves*

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



000122789 01815720154 8540000830031