



## 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: 3774 / 2020

Ordinário

Data: 14/05/2020

Página 1 / 1

Credor: 104426 NARA MUNIZ GUILHERME

Endereço: : - C.E.P. - -

C.P.F.: 293.481.738-55 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: 361

F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000

Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO:

Dotação Inicial

10.000,00

Saldo Anterior

102.080,33

Valor

91,30

Saldo Atual

101.989,03

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCIERO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCIERO	91,30	91,30

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

91,30

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Paulo César Mori

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  
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

Banco

15.140,00

Nº da Conta

PAGO

Nº do Cheque

Credor: NARA MUNIZ GUILHERME

C.P.F.: 293.481.738-55



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

**VALOR: 91,30**

AUXILIO SOLICITADO: <b>AUXILIO FINANCEIRO</b>	TELEFONE:
NOME: <b>NARA MUNIZ GUILHERME</b>	IDADE:
CPF: <b>293481738-55</b>	RG: <b>274230045</b>
CONJUGÊ: <b>X</b>	
ENDEREÇO: <b>R. WASHINTON LUIZ, 1247</b>	

**DADOS FAMILIARES**

FILHOS: <b>X</b>	IDADES: <b>X</b>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <b>X</b>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <b>X</b>	
RENDAS FAMILIAR: R\$: <b>X</b>	
OUTRA RENDA: <b>X</b>	BOLSA FAMÍLIA: <b>X</b>

**DESPESAS**

ALUGUEL: <b>X</b>	FINANCIAMENTO: <b>X</b>
ENERGIA: <b>X</b>	GÁS: <b>X</b>
ÁGUA: <b>X</b>	MEDICAMENTOS: <b>X</b>
TELEFONE: <b>X</b>	ALIMENTAÇÃO: <b>X</b>

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**

*Favorável a concessão do benefício* **D.L.**

MARIALVA

quinta-feira, 14 de maio de 2020

ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



