



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 10112 / 2017

Ordinário

Data: 30/08/2017

Página 1 / 1

Credor: 2163 CLAUDEMIRA ROSARIO

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 053.905.049-09

R.G.:

Ag

C/C

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

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

Reduzido: 519

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

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação: /

Data Licitação: /

Nº Contrato: /

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
165.375,00

Saldo Anterior
80.642,91

Valor
80,00

Saldo Atual
80.562,91

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO
80,00

VLR. TOTAL
80,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

80,00

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: CLAUDEMIRA ROSARIO
C.P.F.: 053.905.049-09

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

R\$ 89,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO	Telefone:
NOME: <u>Auxílio Financeiro</u>	
CONJUGUE: <u>Claudemira Rosário</u>	IDADE:
CPF: <u>053.905.049-09</u>	RG: <u>9.879.466-2</u>
ENDEREÇO: <u>Rua: Paulo Himiamoto 391</u>	BAIRRO: <u>Zambraldi</u>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <u>02</u>	IDADES: <u>15/06</u>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <u>50% marido</u>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <u>Sim</u>	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: <u>2.500,00</u>	
OUTRA RENDA:	BOLSA FAMÍLIA: <u>247,00</u>

DESPESAS

ALUGUEL: <u>—</u>	R\$: <u>—</u>	FINANCIAMENTO: <u>—</u>	R\$: <u>50,00</u>
ENERGIA: <u>—</u>	R\$: <u>37,00</u>	GÁS: <u>—</u>	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA: <u>—</u>	R\$: <u>38,00</u>	MEDICAMENTOS: <u>—</u>	R\$: <u>50,00</u>
TELEFONE: <u>—</u>	R\$: <u>—</u>	ALIMENTAÇÃO: <u>—</u>	R\$: <u>409,00</u>
PER CAPTA R\$ <u>275,00</u>		TOTAL R\$ <u>705,00</u>	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/03 para concessão do benefício

Marialva: 29/08/2017.

Claudemira Rosário
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Secretária Mul. de Assistência Social
CPF: 059.270.429-70

