



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: 9794 / 2017 Ordinário Data: 28/08/2017 Página 1 / 1

Credor: 100017 ROSEMARY SPAGIARI DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 074.734.079-02

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

81.356,91

Valor

200,00

Saldo Atual

81.156,91

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	200,00	200,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

Rosemary Spaggiari

Credor: ROSEMARY SPAGIARI DE OLIVEIRA

C.P.F.: 074.734.079-02



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

R\$ 209,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
Auxílio financeiro.		
NOME:	IDADE:	
Rosimary Spagiani		
CPF	RG:	
074734079-02	6819219.	
CONJUGÊ:		
Separada.		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	06	IDADES:	16/15	4 casados
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:				
REGISTRADO EM CARTEIRA:				
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:				
OUTRA RENDA:				
BOLSA FAMÍLIA:				

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	350,00	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	80,00	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	30,00	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:		ALIMENTAÇÃO:	R\$:

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ 105,50

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/07 para concessão de benefício.	

Marialva: 25/08/2017.

Rosimary Spagiani
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social
CPF: 059.279.429-70

11

1034

4

1

1

1

1

2017