



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: 6155 / 2017 Ordinário Data: 30/05/2017 Página 1 / 1

Credor: 103646 ANDREIA APARECIDA ROSA DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 067.239.869-97

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 08	SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 08.001.	GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074.	SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO	Data Licitação.:
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00.	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Contrato...:/
Desdobramento: 01 10	AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	Nº Convênio:/
Reduzido: 519		
F. de Recurso: 1000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000	

Dotação Inicial 165.375,00	Saldo Anterior 116.734,94	Valor 50,00	Saldo Atual 116.684,94
-------------------------------	------------------------------	----------------	---------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxilio financeiro.	50,00	50,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	50,00
------------------	------	---------------------	-------

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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

Andreia Rosa

Credor: ANDREIA APARECIDA ROSA DA SILVA
C.P.F.: 067.239.869-97



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

R\$ 5000

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio financeiro

NOME:

Andréia Aparecida Rosa da Silva

IDADE:

CPF

067.239.869-97

RG:

7.739.249-J

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Prágtada C.

Nº

227

BAIRRO:

Armeda Rosa.

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 05 IDADES: 06/17/15/05 meses. 19 anos

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: um filho de 19 anos

REGISTRADO EM CARTEIRA: _____

RENDA FAMILIAR: R\$: 900,00

OUTRA RENDA: _____

BOLSA FAMÍLIA: _____

DESPESAS

ALUGUEL: _____	R\$: _____	FINANCIAMENTO: _____	R\$: 260,00
ENERGIA: _____	R\$: 119,00	GÁS: _____	R\$: 80,00
ÁGUA: _____	R\$: 39,00	MEDICAMENTOS: _____	R\$: 80,00
TELEFONE: _____	R\$: _____	ALIMENTAÇÃO: _____	R\$: _____

PER CAPTA R\$ 1500,00.

TOTAL R\$ 1.280,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 30/5/2017.

Andréia Rosa

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

