



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: 12623 / 2017 Ordinário Data: 01/11/2017 Página 1 / 1

Credor: 101677 ROSELI ALVES DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 170.751.508-55

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 MUNICIPIO

Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Reduzido: 519

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

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

Tipo de Licitação:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 12839

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

165.375,00

Saldo Anterior

41.883,35

Valor

281,00

Saldo Atual

41.602,35

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

1 1 unid Auxilio financeiro

281,00

281,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

281,00

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

ROSELI A. O. OLIVEIRA

Credor: ROSELI ALVES DE OLIVEIRA

C.P.F.: 170.751.508-55

PRN 101 3011201700050450000100 111111281,00-



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

R\$ 281,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME:

IDADE:

Rozeli Lilas de Oliveira Gomes dos Santos

CPF

RG:

170.75.150855

14.617 024 02

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº 618

BAIRRO:

João Martins Costa Sobrinho

Org. Valentin Gagin

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$:

FINANCIAMENTO:

R\$:

ENERGIA:

R\$:

GÁS:

R\$:

ÁGUA:

R\$:

MEDICAMENTOS:

R\$:

TELEFONE:

R\$:

ALIMENTAÇÃO:

R\$:

PER CAPTA R\$_____.

TOTAL R\$_____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal nº 256107 para concessão do benefício

Marialva: 08/11 /2017.

Rozeli A. O. OLIVEIRA

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

