



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: 13073 / 2017 Ordinário Data: 23/11/2017 Página 1 / 1

Credor: 99716 ROSENILDA DOS SANTOS CAMPOS

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 071.621.849-60

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: 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:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 13300

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
165.375,00	38.622,35	200,00	38.422,35

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

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

Local de Entrega	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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Rosenilda dos Santos Campos
Credor: ROSENILDA DOS SANTOS CAMPOS
C.P.F.: 071.621.849-60



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO R\$ 200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio financeiro

9.9886.9745

NOME:

IDADE:

Rosemilda dos Santos de Campos

CPF

RG:

071.621.849.60

11.003.102-5

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº *111*

BAIRRO:

Rua Santo Antônio Padua

Vila Antônia

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *03*

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *01*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *—*

REND A FAMILIAR: R\$: *—*

OUTRA RENDA: *400,00*

BOLSA FAMÍLIA: *—*

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: *—*

FINANCIAMENTO:

R\$: *—*

ENERGIA:

R\$: *160,00*

GÁS:

R\$: *75,00*

ÁGUA:

R\$: *33,00*

MEDICAMENTOS:

R\$: *—*

TELEFONE:

R\$: *—*

ALIMENTAÇÃO:

R\$: *250,00*

PER CAPTA R\$ *—*.

TOTAL R\$ *—*.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal n.º 356/07 para concessão Benefício

Marialva: *21/11* /2017.

Rosemilda Santos Campos

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

3 9 9
R\$

 $(200, 00)$

ROSENILDA DOS SANTOS CAMPOS

de

ou à sua ordem
XXXXXX
de

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BAIXADO

2017
MARIALVA 23 - NOVEMBRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.660/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000