



# 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: **11496 / 2017** Ordinário Data: **09/10/2017** Página **1 / 1**

Credor: 104175 RAQUEL CRISTINA DE OLIVEIRA DA SILVA AMARAL  
Endereço: - - C.E.P. - -  
C.P.F.: 061.209.279-80 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: Dispensável  
Nº Licitação.....: /  
Nº NAD.....: 11702  
Nº Convênio: /

<b>Dotação Inicial</b> 165.375,00	<b>Saldo Anterior</b> 59.551,35	<b>Valor</b> 74,00	<b>Saldo Atual</b> 59.477,35
--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------	---------------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxilio financeiro.	74,00	74,00

Local de Entrega \_\_\_\_\_ Total Retenções: **0,00** Total Liq. Empenho: **74,00**

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

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_

**RECIBO**  
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

\_\_\_\_\_  
Raquel C. de Oliveira da S. Amaral  
Credor: RAQUEL CRISTINA DE OLIVEIRA DA SILVA AMARAL  
C.P.F.: 061.209.279-80



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO R\$74,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME: Auxílio financeiro

IDADE:

RAQUEL CRISTINA DE OLIVEIRA DA SILVA AMARAL

RG:

CPF: 062.209.279-80

10.114.083-0

CONJUGÊ:

Marcos de Souza Amaral

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

Estrada União km 08

Setor Vitória

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 03

IDADES: 13-11-04

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: esposo

REGISTRADO EM CARTEIRA: sim

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: 2.200,00

BOLSA FAMÍLIA: —

OUTRA RENDA: —

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <u>—</u>	FINANCIAMENTO:	R\$: <u>—</u>
ENERGIA:	R\$: <u>—</u>	GÁS:	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$: <u>—</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: <u>—</u>
TELEFONE:	R\$: <u>—</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>700,00</u>

PER CAPTA R\$ 240,00.

TOTAL R\$ 780,00

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O requerente se enquadra nos critérios da lei municipal nº 956/07 para concessão do benefício

Marialva: 09/10/201

Raquel C. de Oliveira das S. Amaral  
Assinatura  
Solicitante

Valéria Alves  
Valéria Alves  
Secretária de Assistência Social

