



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: 3339 / 2018 Ordinário Data: 28/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 2163 CLAUDEMIRA ROSARIO

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 053.905.049-09 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: 541
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.....: 3406

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

106.402,67

Valor

100,00

Saldo Atual

106.302,67

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	100,00	100,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

101 2704201800019436003405 *****100,00-

Credor: CLAUDEMIRA ROSARIO

C.P.F.: 053.905.049-09



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

R\$ 300,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

998073374

NOME:

Claudemira Rosário

IDADE:

35

CPF

053 905 049-09

RG:

9.879.466-2

CONJUGÊ:

Carlo Gonçalves

ENDEREÇO:

Rua Paulo Hiamamoto

Nº *391*

BAIRRO:

Zamboldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *02*

IDADES: *07-15*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *—*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *—*

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: *—*

BOLSA FAMÍLIA: *147,00*

OUTRA RENDA: *—*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>25,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>—</i>
ENERGIA:	R\$: <i>38,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>33,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>—</i>
TELEFONE:	R\$: <i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>—</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal 956/02 para concessão Benefício

Marialva: *02/04* /2017.

Claudemira Rosário

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Chaque N.º	C3
009	001	2278	0	1	0 300-3	0 8	001	154596	5
009	001	2278	0	1	8 300-3	8	001	154596	5

Pague por este cheque a quantia de R\$ 100,00

Center

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CLAudemira ROSARIO



BANCO DO BRASIL

MARIALVA
30.000.000/1591-88
DI-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

MAR 14 VA 03

de

ALFA

90

2013

ou à sua ordem

2007-08-02