



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: 4164 / 2018

Ordinário

Data: 23/04/2018

Página 1 / 1

Credor: 104665 ROSIEL FERREIRA DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 073.460.409-29

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.....: 4237

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

89.785,26

Valor

150,00

Saldo Atual

89.635,26

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1,00 SER AUXÍLIO FINANCEIRO

VLR. UNITÁRIO

150,00

VLR. TOTAL

150,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

150,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

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

Credor: ROSIEL FERREIRA DA SILVA

C.P.F.: 073.460.409-29



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

150,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO <u>Auxílio Financeiro</u>	
NOME: <u>Rosiel Ferreira da Silva (Pezão)</u>	IDADE:
CPF <u>073.460.409-29</u>	RG: <u>9.280.612.0</u>
CONJUGÊ: <u>Micheli C. da Silva</u>	
ENDEREÇO: <u>Rua Salim Said Nacou</u>	Nº <u>390</u> BAIRRO: <u>Zambaldi</u>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <u>02</u>	IDADES: <u>08/06</u>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <u>—</u>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <u>—</u>	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: <u>—</u>	
OUTRA RENDA: <u>—</u> BOLSA FAMÍLIA: <u>—</u>	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <u>37,00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$: <u>—</u>
ENERGIA:	R\$: <u>112,00</u>	GÁS:	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$: <u>120,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: <u>—</u>
TELEFONE:	R\$: <u>—</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>—</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<u>O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício</u>

Marialva: 23/04 /2018.

Rosiel F. da S.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

[illegible]

BANCO DO BRASIL

MARIALVA 23 ABRIL de 2013