



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: 4242 / 2018 Ordinário Data: 25/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 104686 RITA DE CACIA JACOB DE SOUZA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 076.576.199-88

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.....: 4316

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

83.049,26

Valor

100,00

Saldo Atual

82.949,26

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

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

Rita de Cacia Jacob de Souza

Credor: RITA DE CACIA JACOB DE SOUZA

C.P.F.: 076.576.199-88

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque 101 2784281500019960003496 *****100,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	
auxilio financeiro 998337096	
NOME:	IDADE:
Rita de cácia facos de Souza	44
CPF	RG:
076576199.88	15.258849-6
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO: N° 204 BAIRRO:	
Rua Antonio Simões da Silva Vila Messias	

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02	IDADES: casada
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —	
REGISTRADO EM CARTEIRA: —	
RENDA FAMILIAR: R\$: —	
OUTRA RENDA: — BOLSA FAMÍLIA: —	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 250,00	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 25,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 33,00	MEDICAMENTOS:	R\$: —
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: —

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício	

Marialva: 24/04 /2018.

Rita de C. facos de Souza
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

