



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: 4637 / 2018 Ordinário Data: 27/04/2018 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.....: 4719

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
81.634,26

Valor
100,00

Saldo Atual
81.534,26

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

Credor: CLAUDEMIRA ROSARIO
C.P.F.: 053.905.049-09

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



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

R\$ 800,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

998071374

NOME:

Claudemira Rosario

IDADE:

35

CPF

053 905.049.09

RG:

98794662

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Paulo Hamamoto

Nº *391*

BAIRRO:

Zambaldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *02*

IDADES: *15-07*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *-*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *-*

REND A FAMILIAR: R\$: *-*

OUTRA RENDA: *-*

BOLSA FAMÍLIA: *R\$ 47,00*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>-</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>25,00</i>
ENERGIA:	R\$: <i>48,00</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

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956107 para concessão do Benefício

Marialva: *02/05* /2018.

Claudemira Rosario

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp 018 Banco Agência DV C1 Conta
018 001 2278 0 8 8.500-3
018 001 2278 0 8 8.300-3
Série 001 153729
Cheque N.º 153729
C3 7 R\$ 100,00

CLAUDEMIRA ROSARIO



MARALVA
00000001591-88 PR
RUA ATILDO PERALBA
ENTRO - MARALVA PR

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

de
MARALVA 02 MAIO
de
2013
ou à sua ordem