



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: 7813 / 2018

Ordinário

Data: 23/07/2018

Página 1 / 1

Credor: 101760 ROSANA ROSSETTI ANTUNES DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 299.640.148-48

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.....: 7949

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

17.800,50

Valor

200,00

Saldo Atual

17.600,50

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1,00 SER AUXÍLIO FINANCEIRO

VLR. UNITÁRIO

200,00

VLR. TOTAL

200,00

Local de Entrega

Empenhado por:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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: ROSANA ROSSETTI ANTUNES DA SILVA

C.P.F.: 299.640.148-48

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 059753/O

Prefeitura Municipal
de Marialva

10 Ago, 2018

PAGO

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

200,00
99921-5394

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME:

CPF

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

IDADE:

RG:

Nº

BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

ILHOS:

IDADES:

FAZ FÁMILIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RECEITA FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:

ENERGIA:

ÁGUA:

TELEFONE:

R\$:

R\$:

R\$:

R\$:

FINANCIAMENTO:

GÁS:

MEDICAMENTOS:

ALIMENTAÇÃO:

R\$:

R\$:

R\$:

R\$:

VALOR CAPTA R\$

TOTAL R\$

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O REQUERENTE SE ENQUADRA NOS CRITÉRIOS DA LEI MUNICIPAL 956/07

Marialva: / /2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque No	C3
016	001	2276	0	8	8.500-3	8	001	156147	2
016	001	2276	0	8	8.500-3	8	001	156147	2

Pague por este cheque a quantia de R\$ 200,00

Duzentos reais

ROSANA ROSSETTI ANTUNES DA SILVA


BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

MARIALYA 23 JULHO 2013

ou à sua ordem