



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: 8521 / 2018 Ordinário Data: 03/08/2018 Página 1 / 1

Credor: 104873 MILENA COLUCI
Endereço: - C.E.P. - -
C.P.F.: 098.350.199-83 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.....: 8662

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	3.902,00	200,00	3.702,00

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	200,00	200,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 200,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Prefeitura Municipal
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR 11068753/O

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

10 AGO. 2018

PAGO

Credor: MILENA COLUCI

C.P.F.: 098.350.199-83



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

R\$ 200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

998291057

IDADE:

23 anos

NOME:

Milena Balue

RG:

13.07937-3

CPF

09835099-83

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Sabias

Nº 2025 BAIRRO:

Cond. Almeida Rosa

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES: -

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -

REGISTRADO EM CARTEIRA: -

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: -

BOLSA FAMÍLIA: -

OUTRA RENDA: -

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: -	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$: <u>120,00</u>	GÁS:	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$: <u>33,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: -
TELEFONE:	R\$: -	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>400,00</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 04/08 /2018.

Milena Balue

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2
013	001	2278	0	3	8.500-5	888
018	001	2278	0	3	8.500-3	888

C2	Serie	Chaque N.º	C3
001	001	156235	9
001	001	156233	9
			R\$00,00)

[illegible]

ou à sua ordem



BANCO DO BRASIL

PR
MARIALVA
0.000.000/1691-88
L-RUA AILIO FERRI, 84
NITRO - MARIALVA PR

MARILVA de 03 AGOSTO de 2019