



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: **8524 / 2018** Ordinário Data: **03/08/2018** Página 1 / 1

Credor: 102181 APOLIANA SIBELLE CARRARO MAIA
Endereço: - - C.E.P. - -
C.P.F.: 054.971.239-96 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 MUNICIPIO
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:
Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 8665
Nº Convênio: /

Dotação Inicial 150.000,00	Saldo Anterior 3.462,00	Valor 200,00	Saldo Atual 3.262,00
--------------------------------------	-----------------------------------	------------------------	--------------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO 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

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____
PAGO

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Marialva, de de

Credor: APOLIANA SIBELLE CARRARO MAIA
C.P.F.: 054.971.239-96



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone: *R\$ 200,00*

AUXÍLIO SOLICITADO	<i>Auxílio Financeiro</i>	<i>997247734</i>
NOME:	<i>Apeliana Sible Carraro Maia</i>	IDADE:
CPF	<i>054971239196</i>	RG:
CONJUGÊ:	<i>- Jonas Antonio S. Mendes</i>	<i>440962312</i>
ENDEREÇO:	<i>Rua José Bertão</i>	Nº <i>335</i> BAIRRO:
		<i>Regenduncial Flora</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	<i>01</i>	IDADES:	<i>1.9 meses</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>01</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	<i>contrato</i>		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	<i>1.000,00</i>		
OUTRA RENDA:	<i>-</i>	BOLSA FAMÍLIA:	<i>-</i>

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	<i>-</i>	FINANCIAMENTO:	R\$:	<i>700,00</i>
ENERGIA:	R\$:	<i>90,00</i>	GÁS:	R\$:	<i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$:	<i>-</i>	MEDICAMENTOS:	R\$:	<i>500,00</i>
TELEFONE:	R\$:	<i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	<i>400,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: *03/08* /2018.

Apeliana S.C. Maia
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

