



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: 8566 / 2018 Ordinário Data: 07/08/2018 Página 1 / 1

Credor: 104941 DIENIFFER BANDEIRA FREITAS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 083.945.039-77 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.....: 8707

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

2.542,90

Valor

100,00

Saldo Atual

2.442,90

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: DIENIFFER BANDEIRA FREITAS

C.P.F.: 083.945.039-77

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Prefeitura Municipal
de Marialva

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

10 AGO 2018

PAGO

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	99755.7510
NOME: DIENIFFER BANDEIRA FREITAS	IDADE: 26
CPF: 083.945.039-77	RG: 12.628.9275
CONJUGÊ: NÃO	
ENDEREÇO: R. BALBINA DE JESUS RAMOS Nº 334	BAIRRO: COM. II

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 3	IDADES: 6-7-9
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: DIANIA -	
REGISTRADO EM CARTEIRA: -	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: 600,00	
OUTRA RENDA: -	BOLSA FAMÍLIA: 250,00

DESPESAS

ALUGUEL: R\$: 550,00	FINANCIAMENTO: R\$: -
ENERGIA: R\$: 130,00	GÁS: R\$: 80,00
ÁGUA: R\$: 35,00	MEDICAMENTOS: R\$: -
TELEFONE: R\$: -	ALIMENTAÇÃO: R\$: 200,00

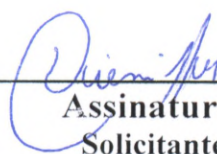
PER CAPTA R\$ _____.

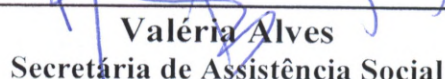
TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A REQUERENTE SE ENQUADRA NOS CRITÉRIOS DA LEI MUNICIPAL 956/7.

Marialva: 07/08/2018.


Assinatura
Solicitante


Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Encaminhamento *Luiz R. 100*

Encaminhado *Diemiffer Bandejas Freitas* para

concessão de benefício eventual de auxílio financeiro, pois se trata de
pessoa em situação de vulnerabilidade social.

Data: *07/08/18*

Christiane
Christiane L. Lima
Assistente Social
ESS- 6887 11º Região
Carimbo e Assinatura

