



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: 8599 / 2018 Ordinário Data: 09/08/2018 Página 1 / 1

Credor: 4144 SOLANGE MARIA REIS ALVES
Endereço: - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR
C.P.F.: 418.844.002-30 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.....: 8740

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
1.032,90

Valor
80,00

Saldo Atual
952,90

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	80,00	80,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

80,00

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

Solange Maria Reis Alves
Credor: SOLANGE MARIA REIS ALVES
C.P.F.: 418.844.002-30

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

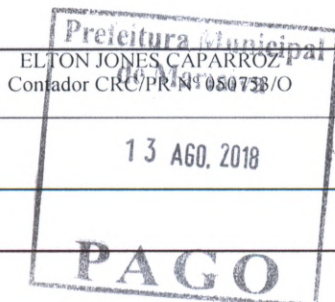
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque





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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

80,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

997028544

NOME:

Solange Maria Reis Alves

IDADE:

49 anos

CPF

438.844.002-30

RG:

10.053.579-3

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº 18

BAIRRO:

Rua Sazaro Elias Dantes

conj. Marinho 03

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 01

IDADES: 16 anos

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 01

REGISTRADO EM CARTEIRA: sim

RENDFA FAMILIAR: R\$: 665,00

OUTRA RENDA: -

BOLSA FAMÍLIA: 80,00

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <u>550,00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$: <u>-</u>
ENERGIA:	R\$: <u>65,00</u>	GÁS:	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$: <u>31,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: <u>200,00</u>
TELEFONE:	R\$: <u>-</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>250,00</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 02/08 /2018.

Solange Maria Reis Alves

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

