



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: 1044 / 2018 Ordinário Data: 06/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 104381 MARIA ANGELICA DA SILVA FERREIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 051.082.529-00

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO	Nº NAD.....: 1056
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio:/
Reduzido: 541	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	135.055,77	200,00	134.855,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	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

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

Maria Angelica da S. Ferreira
Credor: MARIA ANGELICA DA SILVA FERREIRA
C.P.F.: 051.082.529-00

PAGAMENTO

ORDEM 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 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

R\$200,00

Telefone:

AUXILIO SOLICITADO

Auxilio Financeiro

999296377

NOME:

Maria Angelica da S. Ferreira

IDADE:

38

CPF

051 082.529.00

RG:

9.605 738.0

CONJUGÊ:

Luiz Carlos Ferreira

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

Estrada Boa Esperança km 06

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02 IDADES: 15-18

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 02

REGISTRADO EM CARTEIRA: Sim

RENDIA FAMILIAR: R\$: 1.230

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA: —

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: —	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 30,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 30,00	MEDICAMENTOS:	R\$: 300,00
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 580,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 356/07 para concessão do Benefício

Marialva: 05/02/2018

Maria Angelica da Silva Ferreira

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

