



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: 1069 / 2018 Ordinário Data: 07/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 104004 MARCIA REGINA DE MORAES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 076.634.459-29

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.....: 1093

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
133.345,77

Valor
100,00

Saldo Atual
133.245,77

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

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

Marcia Regina de Moraes
Credor: MARCIA REGINA DE MORAES
C.P.F.: 076.634.459-29

PMS 101 69022018000044000003386 111111100.00-



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

R\$ 100,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxilio financeiro

NOME:

Marcia Regina de Moraes

IDADE:

30

CPF

076.634.459-23

RG:

10.436.704.6

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Luiz Calte Junior

Nº *496* BAIRRO:

Vila Messias

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *03*

IDADES: *06-03-08*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *—*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *—*

RENDFA FAMILIAR: R\$: *—*

OUTRA RENDA: *—*

BOLSA FAMÍLIA: *280,00*

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: <i>—</i>	FINANCIAMENTO:	RS: <i>—</i>
ENERGIA:	RS: <i>103,00</i>	GÁS:	RS: <i>80,00</i>
ÁGUA:	RS: <i>110,00</i>	MEDICAMENTOS:	RS: <i>—</i>
TELEFONE:	RS: <i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	RS: <i>100,00</i>

PER CAPTA R\$ *—*.

TOTAL R\$ *—*.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: *06/02/2018*.

Marcia Regina

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Rs 100,000)

Case 1:13-cv-00001-UNA Document 1-1 Filed 01/22/14 Page 1 of 1

100

1



XX **A sua ordem** **XX**

MARITAL VA 07

~~EXHIBIT~~

1

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILYN
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

