



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: 1841 / 2018 Ordinário Data: 27/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 104406 LAZARO ALVES DA ROCHA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 077.643.379-27

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.....: 1868
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	125.229,77	332,00	124.897,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	332,00	332,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	332,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:
Paulo César Mori

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

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

Banco
Nº da Conta
Nº do Cheque

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Marialva, de de
Credor: LAZARO ALVES DA ROCHA
C.P.F.: 077.643.379-27



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

R\$ 332,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

NOME:

Lazara Alves da Rocha

IDADE:

CPF

077 643 379 / 27

RG:

10 78 79 7910

CONJUGÊ:

Tatiane Caroline Soares Oliveira

ENDEREÇO:

Rua Marialva

Nº *142*

BAIRRO:

Kambui

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *02*

IDADES: *02 - 05 dias*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *—*

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ *937,00*

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	<i>250,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	<i>50,00</i>	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	<i>30,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	<i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$:

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: / /2018.

Lazara Alves da Rocha

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

