



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: 233 / 2018

Ordinário

Data: 12/01/2018

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 MUNICIPIO

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.....: 244

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

146.251,44

Valor

71,00

Saldo Atual

146.180,44

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

71,00

VLR. TOTAL

71,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

71,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

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: LAZARO ALVES DA ROCHA

C.P.F.: 077.643.379-27

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

saúde / Renda

R\$ 71,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

99852 6416

NOME:

W Lazaro Alves Rocha

IDADE:

26

CPF

077 643 379-27

RG:

10787979-0

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Marialva

Nº

142

BAIRRO:

Cambui

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02

IDADES: 2 anos e 1 ano

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 01

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDAS FAMILIAR: R\$ 937,00

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA: 202,00

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$ 250,00

FINANCIAMENTO:

R\$ —

ENERGIA:

R\$ 55,00

GÁS:

R\$ 83,00

ÁGUA:

R\$ 44,00

MEDICAMENTOS:

R\$ —

TELEFONE:

R\$ —

ALIMENTAÇÃO:

R\$ 450,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956107 para concessão do Benefício

Marialva: 12/03/2018.

W Lazaro Alves Rocha

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Secretária de Assistência Social

Secretária Mul. de Assistência Social
CPF: 059.270.425-70

Comp 009 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 1 Conta 8.300-3 C2 8 Série 001 Cheque N.º 154356 C3 3 R\$ 71,00

Pague por este cheque a quantia de Setenta e um reais



LAZARO ALVES DA ROCHA

MARIALVA 00.000.000/1691-88 01-RUA ATILIO FERREI, 94 CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0004-45
CLIENTE BANCARIO-DESDO 10/2000

MARIALVA 15 de JANEIRO de 2003 ou à sua ordem