



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: 933 / 2018 Ordinário Data: 31/01/2018 Página 1 / 1

Credor: 104092 DIANA JESSICA DE LIMA FERNANDES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 074.896.879-26

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:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 942

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
140.010,77

Valor
80,00

Saldo Atual
139.930,77

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

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

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

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

Diana J de S Fernandes

Credor: DIANA JESSICA DE LIMA FERNANDES

C.P.F.: 074.896.879-26

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone: 80,00

AUXÍLIO SOLICITADO	
Auxílio Financeiro 998386168	
NOME:	IDADE:
Diana Jessica de Lima Fernandes	22
CPF	RG:
074.896.879.26	32.483.639-5
CONJUGÊ:	
Julmar de Oliveira	
ENDEREÇO:	Nº 491 BAIRRO:
Rua Salen Said Nocon	Zambaldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	02	IDADES:	06-02
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —			
REGISTRADO EM CARTEIRA: —			
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: 600,00			
OUTRA RENDA: —		BOLSA FAMÍLIA: 360,00	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: —	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 70,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 35,00	MEDICAMENTOS:	R\$: —
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 400,00
PER CAPTA R\$ —		TOTAL R\$ —	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal 356/07 para concessão Benefício	

Marialva: 29/02/2018

Diana J de L Fernandes

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

