



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: 69 / 2018

Ordinário

Data: 08/01/2018

Página 1 / 1

Credor: 104398 ROSELI APARECIDA MACIEL SOUZA SANTOS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 097.651.719-19

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.....: 68

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

149.310,00

Valor

200,00

Saldo Atual

149.110,00

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

200,00

VLR. TOTAL

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário de Fazenda

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva,

de

de

Roseli Aparecida Maciel Souza Santos

Credor: ROSELI APARECIDA MACIEL SOUZA SANTOS

C.P.F.: 097.651.719-19

PRF 101 0501201800004100001498 *****200,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

20000

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

98056279

NOME:

IDADE:

Roselei Luparecida Maciel Souza Santos

22

CPF

RG:

097.651.719.19

13.293.3286

CONJUGÊ:

Rogério Lima do Carmo

ENDEREÇO:

Nº 133

BAIRRO:

Antonio Soares Rezende

Interclube

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02

IDADES: 07 - 03

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: _____

REGISTRADO EM CARTEIRA: _____

RENDIA FAMILIAR: R\$: _____

OUTRA RENDA: _____

BOLSA FAMÍLIA: 120,00

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 350,00	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 138,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 50,00	MEDICAMENTOS:	R\$: 237,00
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 300,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ 1.215,00

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 08/01/2018.

Roselei Lup. M. S. Santos

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque No C3
001 2278 0 1 8 300-3 8 001 154339 3
001 2278 0 1 8 300-3 8 001 154339 3
R\$ (200,00)

Duzentos reais

ROSELI APARECIDA MACIEL SOUZA SANTOS

MARIALVA DE JANEIRO 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2006

MARIALVA
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA, PR

BANCO DO BRASIL