



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: 7493 / 2018 Ordinário Data: 13/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 99022 DEJANIRA MARIA ROSA COLUCI

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 826.452.489-34

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.....: 7621

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

24.094,50

Valor

200,00

Saldo Atual

23.894,50

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

1 1,00 SER AUXÍLIO FINANCEIRO

200,00

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

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

Credor: DEJANIRA MARIA ROSA COLUCI

C.P.F.: 826.452.489-34

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC-PR Nº 050753/O-1
de Marialva

27 JUL, 2018

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$ 200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	
Auxílio Financeiro	
NOME:	998840906
2leyanira Maria Rosa Celuci	IDADE:
826.452.489-34	48 anos
CPF	RG:
826.452.489-34	5.188.685-2
CONJUGÊ:	
Larcio Celuci	
ENDEREÇO:	Nº 28125 BAIRRO:
Rua Sabias	conj. habitacional L. R. Rosa

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	02	IDADES:	13-23 anos
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	01 pai morado		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	Sim		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	1.000,00		
OUTRA RENDA:	-		
	BOLSA FAMÍLIA:	-	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da lei
municipal 956/07 para concessão Benefício

Marialva: 12/07/2018.

Dejanira M. Rosa Celuci
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

R\$ 200,00)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

de

MARIAZKA V. JUNCO 2013

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

MARIAZZA 23 JUNIO 2013
MARIALVA
9/2000