



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: 7494 / 2018 Ordinário Data: 13/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 104895 ANGELA MARIA DE ANDRADE NOGUEIRA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 972.725.589-20

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 Despesa: 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.....: 7622

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

23.894,50

Valor

200,00

Saldo Atual

23.694,50

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

ANGELA MARIA DE ANDRADE NOGUEIRA

Credor: ANGELA MARIA DE ANDRADE NOGUEIRA
C.P.F.: 972.725.589-20

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZAI
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

27 JUL. 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

200,00

AUXÍLIO SOLICITADO

auxilio financeiro

NOME:

Angela Maria de Andrade Maguino

IDADE:

CPF

972.725.589-20

RG:

5.572.782-1

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº *33*

BAIRRO:

Rua João Simões da Silva

Jardim Paraiso

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA: *Sim*

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: *780,00*

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: *300,00*

FINANCIAMENTO:

R\$: *-*

ENERGIA:

R\$: *80,00*

GÁS:

R\$: *80,00*

ÁGUA:

R\$: *30,00*

MEDICAMENTOS:

R\$: *50,00*

TELEFONE:

R\$: *-*

ALIMENTAÇÃO:

R\$: *300,00*

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.

Angela Maria de Andrade Maguino

Assinatura

Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves

Secretária de Assistência Social

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
010 001 2276 0 0 0.300-3 0 001 136103 0 RS (200,00)
010 001 2276 0 0 0.300-3 0 001 136103 0

Valor por este cheque a quantia de Duzentos reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ANGELA MARIA DE ANDRADE NOGUEIRA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



MARIA VA
10-000/000/1691-88
11-RUA AILLO FERREI 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

MARIALVA 12 JULHO 2013
de
ou a sua ordem