



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: 6605 / 2018 Ordinário Data: 22/06/2018 Página 1 / 1

Credor: 103998 ROSANGELA APARECIDA DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 279.962.598-36

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.....: 6724

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
41.316,78

Valor
74,00

Saldo Atual
41.242,78

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	74,00	74,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

74,00

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

Rosângela Ap. de Oliveira
Credor: ROSANGELA APARECIDA DE OLIVEIRA
C.P.F.: 279.962.598-36

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO 74.00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxilio financeiro

997585566

IDADE:

NOME:

Rosângela Lup. de Oliveira

42

CPF

279962598136

RG:

25.825.951-6

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

Estrada Santa Fe km01

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

01

IDADES:

18

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 01

REGISTRADO EM CARTEIRA: -

RENDA FAMILIAR: R\$: 952,00

OUTRA RENDA: -

BOLSA FAMÍLIA: -

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <u>-</u>	FINANCIAMENTO:	R\$: <u>-</u>
ENERGIA:	R\$: <u>-</u>	GÁS:	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$: <u>-</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: <u>400,00</u>
TELEFONE:	R\$: <u>-</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>500,00</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 19/08 /2018.

Rosângela Lup. de Oliveira

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

RS(74,00)

Setenta e quatro reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ou à sua ordem

2013