



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: 5198 / 2018 Ordinário Data: 15/05/2018 Página 1 / 1

Credor: 894 SEBASTIANA DE SOUZA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 873.668.199-72 R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Nº NAD.....: 5295
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio: /
Reduzido: 541	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	
Dotação Inicial 150.000,00	Saldo Anterior 69.624,76
Valor 200,00	Saldo Atual 69.424,76

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

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

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: SEBASTIANA DE SOUZA

C.P.F.: 873.668.199-72

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAR 181 230320180021612000595 *****200,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO: <u>Auxílio financeiro.</u>	
NOME: <u>Sebastiana de Souza</u>	IDADE:
CPF: <u>8736681.99-72</u>	RG: <u>4.885.741-8</u>
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO: <u>Rua Antonio Ungari</u>	Nº <u>215</u> BAIRRO: <u>jd. Planalto</u>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <u>02</u>	IDADES: <u>22 anos</u>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <u>—</u>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <u>—</u>	
RENDA FAMILIAR: R\$: <u>—</u>	
OUTRA RENDA: <u>—</u>	BOLSA FAMÍLIA: <u>—</u>

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <u>480,00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$: <u>—</u>
ENERGIA:	R\$: <u>50,00</u>	GÁS:	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$: <u>30,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: <u>—</u>
TELEFONE:	R\$: <u>—</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>—</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<u>A requerente se enquadra nos critérios estabelecidos.</u>

Marialva: / /2018.

Sebastiana de Souza
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

