



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: 2083 / 2018 Ordinário Data: 05/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 393 LUCIANA ROCHA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 055.053.719-81

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.....: 2115

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	121.747,77	80,00	121.667,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	SER	AUXILIO FINANCEIRO	80,00	80,00

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 80,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

Luciana Rocha
Credor: LUCIANA ROCHA
C.P.F.: 055.053.719-81

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

R\$ 80,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

99553531

NOME:

Luciana Rocha

IDADE:

39

CPF

055.053.719.82

RG:

7.386.371-6

CONJUGÊ:

Fabio Miranda dos Santos

ENDEREÇO:

Rua Candeiro Silve

Nº *212*

BAIRRO:

160 Casas

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *02*

IDADES: *02-14*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *01*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *Sim*

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: *1050,00*

BOLSA FAMÍLIA: *285,00*

OUTRA RENDA: *—*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>550,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>—</i>
ENERGIA:	R\$: <i>35,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>42,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>95,00</i>
TELEFONE:	R\$: <i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>400,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: *03/02* /2018.

Luciana Rocha

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

