



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: 2203 / 2018

Ordinário

Data: 07/03/2018

Página 1 / 1

Credor: 48460 EDNA DE SOUZA SANTOS

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 061.957.599-96

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

Dêdobramento: 01 10

AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 2240

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
120.184,77

Valor
200,00

Saldo Atual
119.984,77

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 SER AUXÍLIO FINANCEIRO

VLR. UNITÁRIO

200,00

VLR. TOTAL

200,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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

Credor: EDNA DE SOUZA SANTOS

C.P.F.: 061.957.599-96

PRN 121 250320160001290600037P6 111111200,00-



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

R\$ 200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME:

Edna de Souza dos Santos

IDADE:

CPF

061.957.599-96

RG:

Jo. 034.420-3

CONJUGÊ:

Separada

ENDEREÇO:

Rua São Vicentim

Nº

249

BAIRRO:

Rec. Zambaldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 05

IDADES: 15/13/12/08/03

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: —

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA: —

DESPESAS

ALUGUEL: —	R\$: —	FINANCIAMENTO: —	R\$: 25,00
ENERGIA: —	R\$: 10,00	GÁS: —	R\$: 8,00
ÁGUA: —	R\$: 8,00	MEDICAMENTOS: —	R\$: —
TELEFONE: —	R\$: —	ALIMENTAÇÃO: —	R\$: 70,00

PER CAPTA R\$ —.

TOTAL R\$ 985,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/07 para concessão de benefício.

Marialva: 06/03/2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ou à sua ordem

ed

~~MAR 27~~ 2018

1