



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: 2488 / 2018 Ordinário Data: 14/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 4865 IZABEL CRISTINA PEREIRA

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 938.342.849-04

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.....: 2539

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	115.980,77	100,00	115.880,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	100,00	100,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 100,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: IZABEL CRISTINA PEREIRA

C.P.F.: 938.342.849-04

PPM 101 14037012000100100004876 *****100,00-



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

R\$ 100,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxilio financeiro

NOME:

Isabel Cristina Pereira

IDADE:

49

CPF

938.342.849-04

RG:

12.443.967-8

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

Av. Lúcia Rubeirinha km 04

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 10

IDADES: 3 que mora junto

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA: ①

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: 937,00

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA: 135,00

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>350,00</u>
TELEFONE:	R\$: <u>—</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>600,00</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 14/03 /2018.

Isabel Cristina Pereira

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

cheque a quantia de

Gen Relis

XXXX

.....

ou à sua ordem

ou à sua ordem

MARIALVA 14 MARCO

2014

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

