



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: 2563 / 2018 Ordinário Data: 16/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 723 SONIA MARIA CARIAS

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 811.115.689-87

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.....: 2619

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
113.083,77

Valor
200,00

Saldo Atual
112.883,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	200,00	200,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: SONIA MARIA CARIAS

C.P.F.: 811.115.689-87



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

200,00

AUXÍLIO SOLICITADO

Telefone:

NOME:

Auxílio financeiro

CPF

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

IDADE:

RG:

Nº

BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02

IDADES: 16/14

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: Srª Sônia

REGISTRADO EM CARTEIRA: — Diarista

RENDIA FAMILIAR: R\$: 900,00

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA: —

DESPESAS

ALUGUEL: —	R\$: —	FINANCIAMENTO: —	R\$: —
ENERGIA: —	R\$: 90,00	GÁS: —	R\$: 80,00
ÁGUA: —	R\$: 30,00	MEDICAMENTOS: —	R\$: —
TELEFONE: —	R\$: —	ALIMENTAÇÃO: —	R\$: 500,00

PER CAPTA R\$ 300,00.

TOTAL R\$ 700,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/03 para concessão de Benefício.

Marialva: 16/03 /2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Pague por este
cheque a quantia de

Duzentos reais

XXX 051

XXXXXX

XXXXXX

 $\times$

XXXXXX

a XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
SONIA MARIA CARIAS



MARIALVA
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

MARIALVA 16 MAR 2007

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ 76 282.680/0001-45

CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

CNPJ 10.202.000/0001-43
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000