



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: 9935 / 2018 Ordinário Data: 12/09/2018 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.....: 10085

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
83.665,90

Valor
71,00

Saldo Atual
83.594,90

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	71,00	71,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

71,00

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

Credor: LUCIANA ROCHA

C.P.F.: 055.053.719-81

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

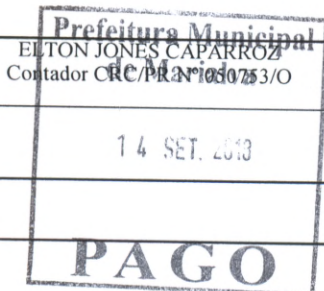
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque





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

R\$ 79,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

NOME:

Luciana Rocha

997546588

IDADE:

CPF

05505371981

RG:

7.386371-6

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Onofre Cardozo Silva

Nº 212

BAIRRO:

Parque Palmeras

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02

IDADES: 15-03 anos

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 01

REGISTRADO EM CARTEIRA: Sim

RENDAM FAMILIAR: R\$: 954,00

OUTRA RENDA: -

BOLSA FAMÍLIA: 285,00

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: 550,00

FINANCIAMENTO:

R\$:

ENERGIA:

R\$: 164,00

GÁS:

R\$: 80,00

ÁGUA:

R\$: 94,00

MEDICAMENTOS:

R\$: 120,00

TELEFONE:

R\$: -

ALIMENTAÇÃO:

R\$: -

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 12/03 /2018.

Luciana Rocha

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

RS (71,00)

Setenta e um reais

[illegible]

LUCIANA ROCHA



BANCO DO BRASIL

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

MAR 16 12 09 PM '00
MAR 16 12 09 PM '00

ou à sua ordem