



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: 11038 / 2019 Ordinário Data: 10/12/2019 Página 1 / 1

Credor: 99438 DAIANE ROCHA DA COSTA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 071.511.089-66

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: 562
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.....: 11175

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

157.500,00

Saldo Anterior

23.259,26

Valor

200,00

Saldo Atual

23.059,26

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	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

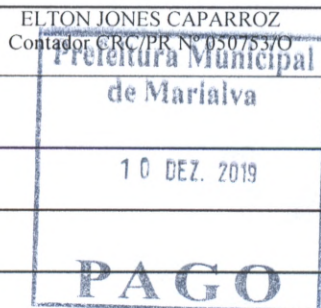
Credor: DAIANE ROCHA DA COSTA

C.P.F.: 071.511.089-66

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque





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

20900

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

99824-2756
Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO <i>Auxílio financeiro</i>	
NOME: <i>Daiane Rocha da Costa</i>	IDADE: <i>30</i>
CPF <i>071.511.089-66</i>	RG: <i>12.574.571-7</i>
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO: <i>Rua Salem Said Naron</i>	Nº <i>510</i> BAIRRO: <i>Zambaldi</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <i>03</i>	IDADES: <i>9, 10, 15</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <i>—</i>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <i>—</i>	
RENDA FAMILIAR: R\$: <i>—</i>	
OUTRA RENDA: <i>—</i>	BOLSA FAMÍLIA: <i>—</i>

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>—</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>26,00</i>
ENERGIA:	R\$: <i>—</i>	GÁS:	R\$: <i>89,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>44,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>—</i>
TELEFONE:	R\$: <i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>409,00</i>

PER CAPTA R\$ *—*.

TOTAL R\$ *—*

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<i>Favorável a concessão do benefício</i>	<i>Daiane</i>

Marialva: *10/12/2019*

Daiane R da Costa
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social