



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: 1586 / 2019 Ordinário Data: 19/02/2019 Página 1 / 1

Credor: 101515 MARINA BARBOSA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 060.231.119-55 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.....: 1621

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

157.500,00

Saldo Anterior

141.358,33

Valor

50,00

Saldo Atual

141.308,33

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	50,00	50,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

50,00

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: MARINA BARBOSA

C.P.F.: 060.231.119-55

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

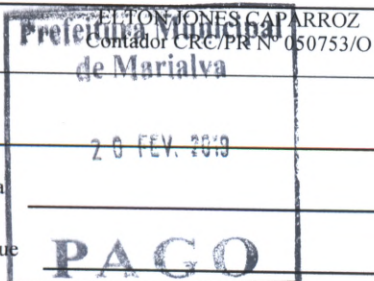
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque





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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 50,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO		TELEFONE:	99716-5451
NOME:	MARINA BARBOSA	IDADE:	39
CPF:	060.231.119-55	RG:	9.806.010-3
CONJUGÊ:	AMAZIADA		
ENDEREÇO:	R. JOÃO VICENTIN, 284	ZAMBAUDI	

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	6	IDADES:	19 - 21 - 15 - 13 - 17 - 9	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	1			
REGISTRADO EM CARTEIRA:	NÃO			
RENDA FAMILIAR: R\$:	1 SALARIO			
OUTRA RENDA:	X	BOLSA FAMÍLIA:	360,00	

DESPESAS

ALUGUEL:	NÃO	FINANCIAMENTO:	25,00
ENERGIA:	150,00	GÁS:	80,00
ÁGUA:	210,00	MEDICAMENTOS:	150,00
TELEFONE:	X	ALIMENTAÇÃO:	1000,00

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A REQUERENTE SE ENQUADRA NOS CRITÉRIOS DA LEI MUNICIPAL 956/7 PARA AQUISIÇÃO DO BENEFÍCIO.

MARIALVA

terça-feira, 19 de fevereiro de 2019

Marina Barbosa
ASSINATURA - SOLICITANTE

[Assinatura]
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

