



# 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: **3946 / 2020** Ordinário Data: **19/05/2020** Página **1 / 1**

Credor: 106184 IZABEL MANZATTO RODRIGUES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 004.000.439-20 R.G.:

<b>Orgão:</b> 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	<b>Tipo de Licitação:</b> Dispensavel
<b>Unidade:</b> 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	<b>Nº Licitação.....:</b> /
<b>Prog. Trabalho:</b> 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO	<b>Nº NAD.....:</b> 3956
<b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	<b>Nº Convênio:/</b>
<b>Reduzido:</b> 361	
<b>F. de Recurso:</b> 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
<b>Desdobramento:</b> 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO:	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
10.000,00	96.594,03	123,50	96.470,53

**HISTÓRICO:** REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	123,50	123,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	123,50
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:  
\_\_\_\_\_  
Paulo César Mori

**Autorizo a Despesa Acima Discriminada**

Marialva, de de

\_\_\_\_\_  
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

### PAGAMENTO ORDEM 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

\_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ 19 MAIO 2020

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IZABEL M. RODRIGUES

Credor: IZABEL MANZATTO RODRIGUES

C.P.F.: 004.000.439-20



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: 123,50

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO		TELEFONE:	
NOME:	IZABEL MANZATTO RODRIGUES	IDADE:	58
CPF:	004.000.439-20	RG:	6.434.749-7
CONJUGÊ:			
ENDEREÇO: RUA CAMPOS SALES, 734		CENTRO	

**DADOS FAMILIARES**

FILHOS:	<input checked="" type="checkbox"/>	IDADES:	<input checked="" type="checkbox"/>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<input checked="" type="checkbox"/>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	<input checked="" type="checkbox"/>		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	<input checked="" type="checkbox"/>		
OUTRA RENDA:	<input checked="" type="checkbox"/>	BOLSA FAMÍLIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

**DESPESAS**

ALUGUEL:	<input checked="" type="checkbox"/>	FINANCIAMENTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
ENERGIA:	<input checked="" type="checkbox"/>	GÁS:	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁGUA:	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICAMENTOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
TELEFONE:	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTAÇÃO:	<input checked="" type="checkbox"/>

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

*[Handwritten signature]*

MARIALVA

terça-feira, 19 de maio de 2020

*[Handwritten signature: Izabel m. Rodrigues]*

ASSINATURA - SOLICITANTE

*[Handwritten signature: Valéria Alves]*

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL





