



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: 1871 / 2020 Ordinário Data: 28/02/2020 Página 1 / 1

Credor: 99416 ANDREIA APARECIDA BONONI

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 066.949.549-21 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: 361

F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000

Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 1878

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

10.000,00

Saldo Anterior

131.524,63

Valor

450,00

Saldo Atual

131.074,63

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	450,00	450,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

450,00

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: ANDREIA APARECIDA BONONI

C.P.F.: 066.949.549-21

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

PAGO



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

parcela II R\$ 450.00
SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone: _____

AUXÍLIO SOLICITADO <u>aluguel</u>	
NOME: <u>Andressa Aparecida Bononi</u>	IDADE: <u>37 anos</u>
CPF: <u>066.949.549-22</u>	RG: <u>10.056.424-4</u>
CONJUGÊ: _____	
ENDEREÇO: <u>Rua Giuseppe Gandolf. 487</u>	BAIRRO: <u>conjunto II</u>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <u>4</u>	IDADES: <u>17, 11, 7, 3 anos</u>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <u>-</u>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <u>-</u>	
RENDA FAMILIAR: R\$: <u>-</u>	
OUTRA RENDA: <u>30000 Bolsa Família</u> BOLSA FAMÍLIA: _____	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <u>45000</u>	FINANCIAMENTO:	R\$: _____
ENERGIA:	R\$: _____	GÁS:	R\$: _____
ÁGUA:	R\$: _____	MEDICAMENTOS:	R\$: _____
TELEFONE:	R\$: _____	ALIMENTAÇÃO:	R\$: _____

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

Inapropriado a concessão do auxílio solicitado pelo período de 4 meses conforme legislação vigente. Família em acompanhamento pelo CACAS e Rede de atendimento municipal.

Marialva: / /2010

Andressa ap Bononi
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta 8.300-3
C2 8 Safe 001 Cheque N.º 156785 C3 3 R\$ *450,00*

Pague por este cheque a quantia de Quatrentos e Cinquenta Reais

ANDREIA APARECIDA PONONI



MARIALVA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ 76.282.680/0001-45

MARIALVA
MO 000 000/1691-88
01 - RUA AILLO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

28 de Fevereiro de 2020
ou à sua ordem