

# 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: 2624 / 2022 Ordinário Data: 07/04/2022 Página 1 / 1

Credor: 106457 MONICA LIMA FERREIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 024.377.211-42

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267- Conta: 1300043346-0

Orgão: 09. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA  
Unidade: 09.001. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
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: 271  
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.....: 2632

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
210.000,00

Saldo Anterior  
162.326,28

Valor  
128,00

Saldo Atual  
162.198,28

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	128,00	128,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

128,00

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: MONICA LIMA FERREIRA

C.P.F.: 024.377.211-42

Banco

11 ABR 2022

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



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

***SOLICITAÇÃO DE AUXILIO***

**VALOR:** 128,00

**AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO PASSAGEM**

**TELEFONE: 98459-9784**

**NOME: MONICA LIMA FERREIRA**

**IDADE:**

**CPF: 024.377.211-42**

**RG: 6759694**

**BANCO:**

**AGENCIA:**

**CONTA:**

**CONJUGÊ:**

**ENDEREÇO: R. OLIMPIO JOSE DE LIMA N. 7**

**VILA ANTONIA**

***DADOS FAMILIARES***

**FILHOS: X IDADES: X**

**NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: X**

**REGISTRADO EM CARTEIRA: X**

**RENDIA FAMILIAR: R\$: X**

**OUTRA RENDA: X**

**BOLSA FAMÍLIA: X**

***DESPESAS***

**ALUGUEL: X FINANCIAMENTO: X**

**ENERGIA: X GÁS: X**

**ÁGUA: X MEDICAMENTOS: X**

**TELEFONE: X ALIMENTAÇÃO: X**

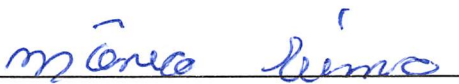
***PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL***

**FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE**

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO**

MARIALVA,

quinta-feira, 7 de abril de 2022

  
ASSINATURA - SOLICITANTE

  
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

