



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3713 / 2017

Ordinário

Data: 07/04/2017

Página 1 / 1

Credor: 103581 MARIA CLAUDIA DE CASTRO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 056.997.529-86

R.G.:

Ag

C/C

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 MUNICIPIO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS
Reduzido: 519
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação: /

Data Licitação:

Nº Contrato: ... /

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
165.375,00

Saldo Anterior
147.016,80

Valor
200,00

Saldo Atual
146.816,80

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	200,00	200,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: MARIA CLAUDIA DE CASTRO
C.P.F.: 056.997.529-86



SECRETARIA MUNICIPAL
DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA - PARANÁ
FONE: (44) 3232-1072

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$ 20900

AUXÍLIO SOLICITADO		TELEFONE:
Auxílio Financeiro.		
NOME:	Maria Cláudia de Castro	IDADE:
		39 anos
CPF:	098.987.529-88	RG:
		89.64021-0
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
Rua: Laceraldo Leiva	184	Centro

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	01	IDADES:	12
A FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:			
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RECEITA FAMILIAR: R\$:			
OUTRA RENDA:		BOLSA FAMÍLIA:	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 480,00	FINANCIAMENTO:	—	R\$:
ENERGIA:	R\$: 200,00	GÁS:	—	R\$: 4900
GUARDA:	R\$: 6900	MEDICAMENTOS:	—	R\$:
TELEFONE:	—	ALIMENTAÇÃO:	—	R\$: 20900

VALOR CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/07 para concessão de benefício.

Marialva: 6 / 4 / 2017.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

aque por este teque a quantia de	Comp	Banco	Agencia	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque No	C3	
16	001	2278	0	8	8	300-3	8	001	155105	5	R\$ 200,00
16	001	2278	0	8	8	300-3	8	001	155105	5	

Duzentos reais

MARIA CLAUDIA DE CASTRO



BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
2.000.000/1691-88
RUA ATELIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALV
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALV
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000