



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: 4108 / 2017 Ordinário Data: 19/04/2017 Página 1 / 1

Credor: 2624 YOLANDA DA SILVA CHAVES

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 061.463.739-23

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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
165.375,00	139.283,44	35,00	139.248,44

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	35,00	35,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	35,00
------------------	------	---------------------	-------

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: YOLANDA DA SILVA CHAVES
C.P.F.: 061.463.739-23



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

R\$ 35,00

AUXÍLIO SOLICITADO		
Auxílio Financeiro		
NOME:	IDADE:	
Valanda da Silva Chaves.	54 anos	
CPF	RG:	
061.463.739.23	7.033.804-1	
CONJUGÊ:		
—		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
Estrada Santa Le'	Kim 14	

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	IDADES:
03	31/28/11
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	
Sr. Valanda	
REGISTRADO EM CARTEIRA:	
—	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	
600,00	
OUTRA RENDA:	BOLSA FAMÍLIA:
—	6600

DESPESAS

ALUGUEL:	RS:	FINANCIAMENTO:	RS:
—		—	
ENERGIA:	RS: 35,00	GÁS:	RS: 40,00
ÁGUA:	RS: 23,00	MEDICAMENTOS:	RS:
TELEFONE:	RS:	ALIMENTAÇÃO:	RS: 500,00
—		—	

PER CAPTA R\$ 150,00.

TOTAL R\$ 598,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 20/04/2017.

Valanda da Silva

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

IMPRIMIR

FECHAR

CAIXA**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	1267/006/00000127-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3663/00000024563-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	EFETIVE PRODUTOS MEDICOS
CPF/CNPJ 1º Titular:	11.101.480/0001-01
Valor:	R\$ 524,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	25/04/2017
Data da Operação:	25/04/2017
Código da Operação:	00173892
Chave de Segurança:	Z92AVMUUX23E8YFK

Operação realizada com sucesso.

mp Banco Agência DV C1 Conta
18 001 2278 0 8 8.300-3
18 001 2278 0 8 8.300-3
Trinta e cinco reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
C2 Série Cheque N.º C3
8 001 153143 0 R\$ (35,00)
8 001 153143

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
VOLANDA DA SILVA CHAVES

 BANCO DO BRASIL

ARIALVA
0.000.000/1691-88
1-RUA ATILIO FERREI, 84
ENTRO - MARIALVA PR

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

MARIALVA 20 de Abril de 2017
ou a sua ordem