



# 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: 4197 / 2017 Ordinário Data: 25/04/2017 Página 1 / 1

Credor: 99836 ZENAIDE FERREIRA DE SOUZA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 040.322.549-31

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 MUNICÍPIO  
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  
138.844,44

Valor  
80,00

Saldo Atual  
138.764,44

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|---------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | unid | Auxílio financeiro. | 80,00         | 80,00      |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

80,00

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

### 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

### RECIPO

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

Marialva, de de

*Zenaida Ferreira de Souza*

Credor: ZENAIDE FERREIRA DE SOUZA  
C.P.F.: 040.322.549-31



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

R\$ 80,00.

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME:

IDADE:

CPF

RG:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDA FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$:

FINANCIAMENTO:

R\$:

ENERGIA:

R\$:

GÁS:

R\$:

ÁGUA:

R\$:

MEDICAMENTOS:

R\$:

TELEFONE:

R\$:

ALIMENTAÇÃO:

R\$:

PER CAPTA R\$

TOTAL R\$

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal  
nº 956/03 para concessão de benefício.

Marialva: 24/04/2017.

Zenaida Ferreira de Souza

Assinatura  
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves  
Secretária de Assistência Social

[illegible]

ou à sua ordem



**BANCO DO BRASIL**

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

MARIALVA 25 ABRIL 2017