



# 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: 13682 / 2017

Ordinário

Data: 05/12/2017

Página 1 / 1

Credor: 104348 ELYANA CLAUDIA BONACIM COELHO

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 958.821.469-68

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

34.064,45

Valor

200,00

Saldo Atual

33.864,45

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO      |
|------|-----|------|--------------------|
| 1    | 1   | unid | Auxílio financeiro |

VLR. UNITÁRIO

200,00

VLR. TOTAL

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

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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: ELYANA CLAUDIA BONACIM COELHO

C.P.F.: 958.821.469-68



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO R\$ 200,00

Telefone:

|                            |             |         |
|----------------------------|-------------|---------|
| AUXÍLIO SOLICITADO         |             |         |
| Auxílio Financeiro         |             |         |
| NOME:                      | 997158048   |         |
| Alyxiana Claudia Bonanca   | IDADE:      |         |
| 42                         |             |         |
| CPF                        | RG:         |         |
| 958821469-68               | 6.946.266-9 |         |
| CONJUGÊ:                   |             |         |
| Alexandre dos Santos Pinto |             |         |
| ENDEREÇO:                  | Nº          | BAIRRO: |
| Estrada cooperativo 1cm 01 |             |         |

DADOS FAMILIARES

|                               |    |                  |          |
|-------------------------------|----|------------------|----------|
| FILHOS:                       | 03 | IDADES:          | 16.09.04 |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: ol |    |                  |          |
| REGISTRADO EM CARTEIRA: sim   |    |                  |          |
| RENDA FAMILIAR: R\$: 937,00   |    |                  |          |
| OUTRA RENDA: —                |    | BOLSA FAMÍLIA: — |          |

DESPESAS

|           |   |      |        |                |      |        |
|-----------|---|------|--------|----------------|------|--------|
| ALUGUEL:  | — | R\$: | —      | FINANCIAMENTO: | R\$: | —      |
| ENERGIA:  | — | R\$: | 120,00 | GÁS:           | R\$: | 80,00  |
| ÁGUA:     | — | R\$: | —      | MEDICAMENTOS:  | R\$: | —      |
| TELEFONE: | — | R\$: | —      | ALIMENTAÇÃO:   | R\$: | 800,00 |

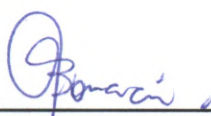
PER CAPTA R\$ \_\_\_\_\_.

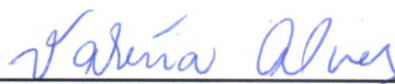
TOTAL R\$ \_\_\_\_\_.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

|                                                  |  |
|--------------------------------------------------|--|
| O Requerente se enquadra nos critérios de        |  |
| lei municipal 956/07 para concessão do Benefício |  |
|                                                  |  |
|                                                  |  |
|                                                  |  |
|                                                  |  |
|                                                  |  |
|                                                  |  |

Marialva: 06/12 /2017.

  
Assinatura  
Solicitante

  
Valéria Alves  
Secretária de Assistência Social

R\$ 3.000,00

(200, 00)

ou à sua ordem

de

MARIALVA 06 DEZEMBRO 2017

2017

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