



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: 13070 / 2017 Ordinário Data: 23/11/2017 Página 1 / 1

Credor: 103621 MICHELE ALINE DE LIMA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 107.829.979-02

R.G.:

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
Reduzido: 519
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 13294

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
165.375,00

Saldo Anterior
38.832,35

Valor
80,00

Saldo Atual
38.752,35

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxilio financeiro	80,00	80,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

80,00

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: MICHELE ALINE DE LIMA SILVA

C.P.F.: 107.829.979-02



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

80,00

Telefone:

32322899

998232440

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME:

Michelly Liline de Lima Silva

IDADE:

CPF

107.829.979-02

RG:

13.841.063-3

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº 241

BAIRRO:

Rua Wenceslau Bras

Centro

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: estudante estagio

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDA FAMILIAR: R\$: 600,00

BOLSA FAMÍLIA:

OUTRA RENDA:

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: —

FINANCIAMENTO:

R\$: —

ENERGIA:

R\$: 120,00

GÁS:

R\$: 80,00

ÁGUA:

R\$: 35,00

MEDICAMENTOS:

R\$: —

TELEFONE:

R\$: —

ALIMENTAÇÃO:

R\$: 600,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal 10956/07 para concessão do Benefício

Marialva: 22/11 /2017.

Michelly Liline de Lima Silva

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp 009 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 1 Conta 8.300-3 C2 8 Série 001 Cheque N.º 134266 C3 4
003 001 2278 0 1 8.300-3 8 001 134266 4
Pague por este cheque a quantia de Oitenta reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
MICHELE ALINE DA SILVA LIMA



MARIALVA
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA, PR

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

MARIALVA 23 de NOVENEMBRO de 2007

Out a sua ordem