



# 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: 11778 / 2017 Ordinário Data: 20/10/2017 Página 1 / 1

Credor: 100103 LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SACO

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 044.103.309-18

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.....: 11969

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
165.375,00

Saldo Anterior  
52.162,35

Valor  
150,00

Saldo Atual  
52.012,35

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|---------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | unid | Auxilio financeiro. | 150,00        | 150,00     |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

150,00

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

*Luciana de Oliveira*

Credor: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SACO

C.P.F.: 044.103.309-18

### 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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO R\$150,00

Telefone:

|                    |                               |
|--------------------|-------------------------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO |                               |
| Auxílio financeiro |                               |
| NOME:              | Luciana Aparecida de Oliveira |
| IDADE:             | 33                            |
| CPF                | 044.103.309-18                |
| RG:                | 9.284.359-9                   |
| CONJUGÊ:           | Separada                      |
| ENDEREÇO:          | Nº 460 BAIRRO: Zambaldi       |
| Rua João Vicentin  |                               |

DADOS FAMILIARES

|                            |        |                |        |
|----------------------------|--------|----------------|--------|
| FILHOS:                    | 03     | IDADES:        |        |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | 01     |                |        |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    |        |                |        |
| RENDA FAMILIAR: R\$:       | 850,00 |                |        |
| OUTRA RENDA:               |        | BOLSA FAMÍLIA: | 200,00 |

DESPESAS

|           |  |      |       |                |  |      |        |
|-----------|--|------|-------|----------------|--|------|--------|
| ALUGUEL:  |  | R\$: |       | FINANCIAMENTO: |  | R\$: |        |
| ENERGIA:  |  | R\$: | 81,00 | GÁS:           |  | R\$: | 80,00  |
| ÁGUA:     |  | R\$: | 45,00 | MEDICAMENTOS:  |  | R\$: | 140,00 |
| TELEFONE: |  | R\$: |       | ALIMENTAÇÃO:   |  | R\$: | 300,00 |

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

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

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

|                                                         |  |
|---------------------------------------------------------|--|
| O requerente se enquadra nos Critérios da lei municipal |  |
| no 956/07 para concessão do Benefício                   |  |
|                                                         |  |
|                                                         |  |
|                                                         |  |
|                                                         |  |
|                                                         |  |
|                                                         |  |
|                                                         |  |

Marialva: 19/10/2017.

Luciano de Oliveira

Assinatura  
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves  
Secretária de Assistência Social

**Pague por este  
cheque a quantia de**

[illegible]

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



**BANCO DO BRASIL**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
CNPJ 75.282.680/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

MARIALVA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
CNPJ: 76.302.580/0001-45

CNPJ 16.282.680/0001-45

CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000