



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: 4163 / 2018 Ordinário Data: 23/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 104664 ILDA FERNANDES ALVES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 057.805.409-42

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 MUNICIPIO

Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Reduzido: 541

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.....: 4236

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

89.985,26

Valor

200,00

Saldo Atual

89.785,26

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	200,00	200,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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 23 de Abril de 2018

Credor: ILDA FERNANDES ALVES

C.P.F.: 057.805.409-42

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

CPF: 057.805.409-42



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

NOME:

Sra. Fernandes Alves

IDADE:

CPF

057 805 409 42

RG:

9

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua: Libano dos Santos

Nº

5

BAIRRO:

Inter Clube

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

02

IDADES:

93

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

—

REGISTRADO EM CARTEIRA:

—

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:

(BPC - Deficiente)

OUTRA RENDA:

não

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>—</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>—</i>
ENERGIA:	R\$: <i>110,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>100,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>—</i>
TELEFONE:	R\$: <i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>800,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

a requerente se enquadra nos critérios

Marialva: *20/04/2018*.

Sra. Fernandes Alves *Valéria Alves*

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp Banco Agência DV C1 Conta
009 001 2278 0 1 8.300-3
009 001 2278 0 1 8.300-3
Duzentos reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Vale por este cheque a quantia de

C2 Série Cheque N.º C3
8 001 154692 9 R\$ (200,00)
8 001 154692

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ILDA FERNANDES ALVES

 BANCO DO BRASIL

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 de 23 ABRIL de 2018
ou à sua ordem