



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: 4239 / 2018

Ordinário

Data: 25/04/2018

Página 1 / 1

Credor: 104684 DEBORA SALDANHA DA SILVA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 056.562.919-01

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:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 4313

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
83.529,26

Valor
80,00

Saldo Atual
83.449,26

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1,00 SER AUXILIO FINANCEIRO

VLR. UNITÁRIO

80,00

VLR. TOTAL

80,00

Local de Entrega

Empenhado por:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

80,00

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

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

DEBORA SALDANHA DA SILVA
Credor:
C.P.F.: 056.562.919-01

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

80,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

997692035

NOME:

Debora Saldanha da Silva

IDADE:

33

CPF

056562919-01

RG:

10.138559-0

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Orquideas 1

Nº *104* BAIRRO:

jardim Tropical

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *02* IDADES: *07-10*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *-*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *-*

RENDAM FAMILIAR: R\$: *-*

OUTRA RENDA: *-* BOLSA FAMÍLIA: *217,00*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>450,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>-</i>
ENERGIA:	R\$: <i>-</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>-</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>-</i>
TELEFONE:	R\$: <i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>150,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios do lei municipal 956107 para concessão Benefício

Marialva: / /2018.

Debora Saldanha

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

	C3	1	R\$0,00)
	Cheque No	155718	
Série	001		
C2	8		
Conta	8.500-5		
C1	8		
DV	0		
Agência	2276		
Banco	001		
Comp	016		

Pague por este
cheque a quantia de

Oitenta reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DEBORA SALDANHA DA SILVA

ou à sua ordem



BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
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 25

ABR/24

2013