



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: 8271 / 2018 Ordinário Data: 30/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 104364 CLEANE LISBOA DE OLIVEIRA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 048.355.679-35

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: 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.....: 8408

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	12.956,50	200,00	12.756,50

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 de

Credor: CLEANE LISBOA DE OLIVEIRA

C.P.F.: 048.355.679-35

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

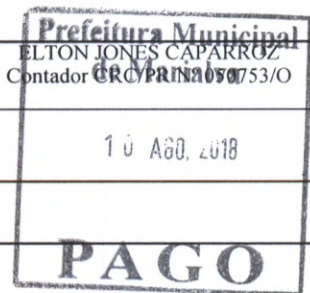
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque





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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO R\$ 200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	
auxílio financeiro	
NOME:	997401626
Elaine Lisboa de Oliveira	IDADE:
	45 anos
CPF	RG:
048355679-35	1.267392
CONJUGÊ:	
Mário Luiz da Silva	
ENDEREÇO:	Nº 2115 BAIRRO:
Rua Sabias	Long. João Barros

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	02	IDADES:	7-6 meses
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -			
REGISTRADO EM CARTEIRA: -			
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: -			
OUTRA RENDA: -		BOLSA FAMÍLIA:	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 550,00	FINANCIAMENTO:	R\$: -
ENERGIA:	R\$: 10,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 22,00	MEDICAMENTOS:	R\$: -
TELEFONE:	R\$: -	ALIMENTAÇÃO:	R\$: -

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

La Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão do Benefício

Marialva: 30/07/2018.

Elaine Lisboa

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp 018 Banc 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta 8.300-3 C2 8 Série 001 Cheque N.º 156179 C3 0 RS (200,00)
018 001 2278 0 8 8.300-3 8 001 156179 0
Pague por este cheque a quantia de Duzentos reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CLEANE LISBOA DE OLIVEIRA
ou à sua ordem



MARIA LVA
00.000.000/1691-88
01-RUA ATLIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA, PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 16.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

MARIALVA 30 JULHO de 2013