



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: 1585 / 2018 Ordinário Data: 23/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 99076 IZAURA FERREIRA
Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR
C.P.F.: 031.453.489-06 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.....: 1609

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
125.785,77

Valor
60,00

Saldo Atual
125.725,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	60,00	60,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

60,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: IZAURA FERREIRA
C.P.F.: 031.453.489-06



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

PR 60100

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

97462853

NOME:

IDADE:

Izaura Ferreira

52

CPF

RG:

031.453.489-06

4.802.669-9

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº *431*

BAIRRO:

Rua Balbina Jesus Ramos

Marialva 02

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *Sim*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *diarista*

RENDA FAMILIAR: R\$: *—*

OUTRA RENDA: *500,00*

BOLSA FAMÍLIA: *85,00*

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: *250,00*

FINANCIAMENTO:

R\$: *—*

ENERGIA:

R\$: *—*

GÁS:

R\$: *80,00*

ÁGUA:

R\$: *91,00*

MEDICAMENTOS:

R\$: *100,00*

TELEFONE:

R\$: *—*

ALIMENTAÇÃO:

R\$: *—*

PER CAPTA R\$ *—*.

TOTAL R\$ *—*.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal 956/07 para concessão Benefício

Marialva: *22/02* /2018.

Izaura Ferreira

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

