



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: 5 / 2018 Ordinário Data: 02/01/2018 Página 1 / 1

Credor: 104119 VIVIANE ROSA ZIRONDI LIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 050.163.279-47 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.....: 5

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
150.000,00

Valor
200,00

Saldo Atual
149.800,00

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unhd	Auxílio financeiro.	200,00	200,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Tesoureiro

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Prefeito

Secretario de Fazenda

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: VIVIANE ROSA ZIRONDI LIRA

C.P.F.: 050.163.279-47



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

R\$ 200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

998160337

NOME:

Miriane Rosa Zioni

IDADE:

37

CPF

050163279-47

RG:

84799580

CONJUGÊ:

João Sira

ENDEREÇO:

Rua Crestide Bonifacio

Nº 1592 BAIRRO:

Jardim Nobres

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 03

IDADES: 17-14-12

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: —

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA: 142,00

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 700,00	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 180,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 48,00	MEDICAMENTOS:	R\$: 150,00
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 800,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal
956/07 para concessão do benefício

Marialva: 05/03/2018

Miriane Rosa Zioni

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

	Banco	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque No	C3	R\$
Comp	901	2278	0	8.300-3	8	001	154335	0	(200,00)
009	001	2278	0	8.300-3	8	001	154335	0	
Pague por este									
cheque a quantia de									

VIVIANE ROSA ZIRONDI LIRA



BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
20.000.000/1691-88
21-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

MARTIALVA 08 / JANEIRO

103