



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: 76 / 2018 Ordinário Data: 08/01/2018 Página 1 / 1

Credor: 99332 LUZIA TEREZINHA VASCONCELOS

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 349.559.339-04

R.G.:

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:2956 Conta:29088-2

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.....: 75

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
148.060,00

Valor
210,00

Saldo Atual
147.850,00

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxilio financeiro.	210,00	210,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

210,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario de Fazenda

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 0012018000004700002000 1111111210,00-

Credor: LUZIA TEREZINHA VASCONCELOS
C.P.F.: 349.559.339-04



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

R\$21900

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME:

IDADE:

CPF

RG:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDA FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:

PER CAPTA R\$_____.

TOTAL R\$_____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal nº 956/07 para concessão de benefício.

Marialva:08/05/2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

C2	Serie	Cheque N.º	C3
001	001	134346	001
001	001	15476	001
			R\$ (210,00)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

100

de

PREFECTURA MUNICIPAL DE MARILVAH
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

NO
to
GO