



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: 6043 / 2018 Ordinário Data: 08/06/2018 Página 1 / 1

Credor: 104777 MARIA ESTER DIZ CASTRO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 107.379.468-73

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.....: 6149

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

58.373,06

Valor

100,00

Saldo Atual

58.273,06

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1,00 SER AUXÍLIO FINANCEIRO

VLR. UNITÁRIO

100,00

VLR. TOTAL

100,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

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

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: MARIA ESTER DIZ CASTRO
C.P.F.: 107.379.468-73

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PWM 101 13062618000254600006196 *****100,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

PR 100100

Telefone:

98413 2553

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME: MARIA ESTER DE CASTRO

IDADE:

CPF
107379468-73

RG:
1878867817

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:
Jose Falaschi

Nº 228 BAIRRO:
Jardim Interclube

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02 IDADES: 20-35

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -

REGISTRADO EM CARTEIRA: -

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: -

OUTRA RENDA: - BOLSA FAMÍLIA: -

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 500,00	FINANCIAMENTO:	R\$: -
ENERGIA:	R\$: -	GÁS:	R\$: 80,00
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 956/07 para concessão Benefício

Marialva: 05/06/2018.

Maria Ester de Castro
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

9810011

Telefone:

98413 2553

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME: MARIA ESTER DE CASTRO

IDADE:

CPF
107379468-73

RG:
1878867817

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:
Jose Palaski

Nº 228 BAIRRO:
Jardim Interclube

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02 IDADES: 20-35

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -

REGISTRADO EM CARTEIRA: -

RENDAS FAMILIAR: R\$: -

BOLSA FAMÍLIA: -

OUTRA RENDA: -

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 500,00	FINANCIAMENTO:	R\$: -
ENERGIA:	R\$: -	GÁS:	R\$: 80,00
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 956/07 para concessão Benefício

Marialva: 05/06/2011

Maria Ester de Castro
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



SECRETARIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE: 3232-10752 / 3232-2580 / 32326196

DECLARAÇÃO

Eu, Maria Ester de Castro

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 107.379.468.73,

RG n.º 187.886.781.7, residente a _____

Jose Galaski n.º 228, nesta cidade de
Marialva - PR, bairro Jardim Interclubes. Declaro que nesta data,

Recebi da Secretaria Municipal de Assistência Social os serviços a seguir:

Despesas Necessario Basico

Por ser a expressão da verdade, assino a presente declaração.

Marialva - PR, 05/06/2018.

Maria Ester de Castro
Assinatura do Declarante



Secretaria Municipal de Assistência Social
CRAS-Centro de Referência de Assistência Social
Rua Cypriano Parpinelli, Nº. 728. Bairro: Centro. CEP: 86990-000
E-mail: cras.marialva@hotmail.com
Tel: (44) 3232-5304/ 3232-4328



Encaminhamento *Auxílio emergencial R\$ 100*

Encaminhado *Maria Gester Diz Castro* para

concessão de benefício eventual de auxílio financeiro, pois se trata de
pessoa em situação de vulnerabilidade social.

Data: *05/06/18*

Cristiani
Cristiani Larini
Assistente Social
CRESS- 8687 11º Região/PR

Carimbo e Assinatura

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta 8.500-5 C2 8 Sêrie 001 Cheque N.º 155890 C3 0 R\$ (100,00)
018 001 2278 0 8 8.500-5 8 001 155890 0
Pague por este Cheque a quantia de Cem reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
a MARIA ESTER DIZ CASTRO



MARIA VA
00.000.000/1691-88
01-RUA ATLÍDIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA, PR

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

MARIALVA de 08 JUNHO de 2013
ou à sua ordem