



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: 6220 / 2018 Ordinário Data: 13/06/2018 Página 1 / 1

Credor: 104811 EDELAINE ACOSTA VALLE DE MOURA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 041.401.009-40

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.....: 6333

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

49.571,06

Valor

80,00

Saldo Atual

49.491,06

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	80,00	80,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

80,00

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

Edelaine Acosta V. Moura.

Credor: EDELAINE ACOSTA VALLE DE MOURA

C.P.F.: 041.401.009-40

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

80,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

997199430

IDADE:

42

NOME:

Edelaine Acosta Valle de Moura

CPF

043.401.009-40

RG:

6.015.701-4

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Dionísio Fernandes

Nº *363*

Sumões

BAIRRO:

Regência

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

02

IDADES: *37*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -

REGISTRADO EM CARTEIRA: -

RENDFA FAMILIAR: R\$: -

BOLSA FAMÍLIA: -

OUTRA RENDA: -

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: *500,00*

FINANCIAMENTO:

R\$: -

ENERGIA:

R\$: *100,00*

GÁS:

R\$: *80,00*

ÁGUA:

R\$: *32,00*

MEDICAMENTOS:

R\$: -

TELEFONE:

R\$: -

ALIMENTAÇÃO:

R\$: -

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 356/07 para concessão Benefício

Marialva: *12/06* /2018.

Edelaine Acosta V. Moura

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Dietrich Kees

[illegible]

23

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
EDELAINA ACOSTA VALLE DE MOURA

ou à sua ordem

des



BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

~~MAR 14 1963~~

Blank

2613