



# 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: 4844 / 2018 Ordinário Data: 08/05/2018 Página 1 / 1

Credor: 99512 IVANILDA ALVES DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 659.010.709-25 R.G.:

|  |  |
|--|--|
| <b>Orgão:</b> 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                                      | <b>Tipo de Licitação:</b><br>Dispensavel |
| <b>Unidade:</b> 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO   | <b>Nº Licitação.....:</b> /              |
| <b>Prog. Trabalho:</b> 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO | <b>Nº NAD.....:</b> 4924                 |
| <b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS       | <b>Nº Convênio: /</b>                    |
| <b>Reduzido:</b> 541   |  |
| <b>F. de Recurso:</b> 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000            |  |
| <b>Desdobramento:</b> 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS           |  |

|                                      |                                    |                       |                                 |
|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| <b>Dotação Inicial</b><br>150.000,00 | <b>Saldo Anterior</b><br>79.179,26 | <b>Valor</b><br>80,00 | <b>Saldo Atual</b><br>79.099,26 |
|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|

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

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | AUXILIO FINANCEIRO | 80,00         | 80,00      |

|                  |                         |             |                            |              |
|------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|--------------|
| Local de Entrega | <b>Total Retenções:</b> | <b>0,00</b> | <b>Total Liq. Empenho:</b> | <b>80,00</b> |
|------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|--------------|

Empenhado por:

\_\_\_\_\_

Paulo César Mori

**Autorizo a Despesa Acima Discriminada**

Marialva, de de

### 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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

*Ivanilda Alves de Oliveira*  
Credor: IVANILDA ALVES DE OLIVEIRA

C.P.F.: 659.010.709-25



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO R\$ 80,00

Telefone:

|   |  |
|---|--|
| AUXÍLIO SOLICITADO<br><i>auxílio financeiro</i> |  |
| NOME:<br><i>Ivanilde Alves de Oliveira</i>      | IDADE:<br><i>58</i>                              |
| CPF<br><i>059.010.709-25</i>                    | RG:<br><i>9.076.468-3</i>                        |
| CONJUGÊ:  |  |
| ENDEREÇO:<br><i>Rua Antonio Soares Rezende</i>  | Nº <i>48</i> BAIRRO:<br><i>Jardim Interclube</i> |

DADOS FAMILIARES

|                                     |                         |
|-------------------------------------|-------------------------|
| FILHOS: <i>03</i>                   | IDADES: <i>casado</i>   |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <i>-</i> |                         |
| REGISTRADO EM CARTEIRA: <i>-</i>    |                         |
| RENDA FAMILIAR: R\$: <i>956,00</i>  |                         |
| OUTRA RENDA: <i>-</i>               | BOLSA FAMÍLIA: <i>-</i> |

DESPESAS

|           |                    |                |                    |
|-----------|--------------------|----------------|--------------------|
| ALUGUEL:  | R\$: <i>300,00</i> | FINANCIAMENTO: | R\$: <i>-</i>      |
| ENERGIA:  | R\$: <i>50,00</i>  | GÁS:           | R\$: <i>80,00</i>  |
| ÁGUA:     | R\$: <i>35,00</i>  | MEDICAMENTOS:  | R\$: <i>170,00</i> |
| TELEFONE: | R\$: <i>-</i>      | ALIMENTAÇÃO:   | R\$: <i>250,00</i> |

PER CAPTA R\$ \_\_\_\_\_.

TOTAL R\$ \_\_\_\_\_.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

*A Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão do benefício*

Marialva: *07/05* /2018.

*Ivanilde Alves de Oliveira*  
Assinatura  
Solicitante

*Valéria Alves*  
Valéria Alves  
Secretária de Assistência Social

mp 18 Banco Agência DV C1 Conta  
001 2278 0 8 8.300-3  
18 001 2278 8-300-3  
C2 8 001 153746  
001 153746  
C3 7 R\$80,001  
Cheque N.º

IVANILDA ALVES DE OLIVEIRA



MARIALVA  
10.000.000/1e91-88 PR  
11-RUA AILLO FERREI  
CENTRO - MARIALVA PR

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

MARIALVA 08 MAIO de 2013  
ou à sua ordem