



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: 4921 / 2018 Ordinário Data: 09/05/2018 Página 1 / 1

Credor: 104705 SILVANA APARECIDA MENDES QUEIROZ

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 322.589.818-08

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.....: 5005

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	78.557,26	50,00	78.507,26

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	50,00	50,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	50,00
------------------	------------------	------	---------------------	-------

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Silvana CP
Credor: SILVANA APARECIDA MENDES QUEIROZ
C.P.F.: 322.589.818-08



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

R\$ 50,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio financeiro

(043) 9872 2928

NOME:

IDADE:

Silvana Luparecida Mendes de Oliveira

34

CPF

RG:

12.440.837-7

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº 569

BAIRRO:

Rua Balbino Jesus

Long Marialva. 02

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

03

IDADES: gestante

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 01

REGISTRADO EM CARTEIRA: -

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: 400,00

OUTRA RENDA: -

BOLSA FAMÍLIA: -

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <u>350,00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$: <u>-</u>
ENERGIA:	R\$: <u>100,00</u>	GÁS:	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$: <u>25,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: <u>-</u>
TELEFONE:	R\$: <u>-</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>-</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício

Marialva: 03/05 /2018.

Silvana

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp 016 018 001 2278 0 8 8 300-3
Banco 001 001 2278 0 8 8 300-3
Agência DV C1 Conta
C2 8 8 Série 001 001
Cheque N.º 155757
C3 2 2 RS 500,00

Pague por este
cheque a quantia de

Cinquenta reais

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

a SILVANA APARECIDA MENDES QUEIROZ

ou à sua ordem



MARIALVA 09 MAIO 2013

MARIALVA
00 000 000/1691-88
01-RUA ATILIO FERREI 84
CENTRO - MARIALVA PR

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