



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: 5078 / 2018 Ordinário Data: 10/05/2018 Página 1 / 1

Credor: 104715 ESTER GREICY RODRIGUES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 090.827.709-11

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.....: 5163

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
77.872,26

Valor
80,00

Saldo Atual
77.792,26

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

Credor: ESTER GREICY RODRIGUES

C.P.F.: 090.827.709-11

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

PAR 101 110326180001775000010PS 331111110,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

80,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio financeiro

98260417

NOME:

Esther Cyrcy Rodrigues

IDADE:

23

CPF

030827709-11

RG:

32.698175-9

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Laran floriguth

Nº *1187*

BAIRRO:

Eudorado

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *03*

IDADES: *1 ano e 2 meses*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *-*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *-*

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: *-*

BOLSA FAMÍLIA: *R\$ 124,00*

OUTRA RENDA: *-*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>500,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>-</i>
ENERGIA:	R\$: <i>120,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>60,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>60,00</i>
TELEFONE:	R\$: <i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>-</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: 04/05/2018.

Esther G. Rodrigues

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Je por esta
que a quantia de

ou à sua ordem

de

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
INÍCIO DE FUNCIONARIO DESDE 10/2000

CLIENTE UNIVERSITÀ