



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: 5160 / 2018 Ordinário Data: 14/05/2018 Página 1 / 1

Credor: 101515 MARINA BARBOSA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 060.231.119-55

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Nº NAD.....: 5246
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio:/
Reduzido: 541	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	
Dotação Inicial 150.000,00	Saldo Anterior 72.093,76
Valor 75,00	Saldo Atual 72.018,76

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	75,00	75,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	75,00
------------------	------------------	------	---------------------	-------

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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: MARINA BARBOSA

C.P.F.: 060.231.119-55



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

Douglas

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO *R\$ 75,00*

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

997165451

NOME:

Marina Barbosa

IDADE:

33

CPF

060.231.189-55

RG:

9.806.020-3

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua João Venceslau

Nº *284*

BAIRRO:

Zambaldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *06*

IDADES: *09-13-15-17-18-20*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *—*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *—*

RENDA FAMILIAR: R\$: *—*

OUTRA RENDA: *—*

BOLSA FAMÍLIA: *540*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>—</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>25,00</i>
ENERGIA:	R\$: <i>150,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>120,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>60,00</i>
TELEFONE:	R\$: <i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>700,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: *11/05* /2018.

Marina Barbosa

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
016 001 2278 0 8 8.300-5 8 001 135802 1 R\$75,00)
016 001 2278 0 8 8.300-5 8 001 135802 1
aque por este
Isque a quantia de Setenta e cinco reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
MARINA BARBOSA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



MARIA VA
20.000.000/1691-88
21-RUA ATILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

de
MARIALVA 14 MAIO
de
ou à sua ordem
2013