



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: 5484 / 2018 Ordinário Data: 23/05/2018 Página 1 / 1

Credor: 102226 ELIZABETE LOURENÇO DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 790.353.459-91

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 MUNICIPIO

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:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 5582

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

62.934,76

Valor

200,00

Saldo Atual

62.734,76

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	200,00	200,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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

Elizabete L. da Silva Sa

Credor: ELIZABETE LOURENÇO DA SILVA

C.P.F.: 790.353.459-91

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

PRF 101 298520180002283000100PE *****200,00-

PRF 101 298520180002283000100PE *****200,00-



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

fabiano
moguena

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

200,00

AUXÍLIO SOLICITADO	Telefone:
auxilio financeiro	
NOME:	IDADE:
Elizabeth Lourenço da Silva Santos	
CPF	RG:
730.353.459-99	6.649.905.7
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO:	Nº BAIRRO:
Rua Maria Molina Pires Martins	312 Zambaldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	03	IDADES:	7 anos outros casados
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	-		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	-		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	-		
OUTRA RENDA:	-		
		BOLSA FAMÍLIA:	-

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 350,00	FINANCIAMENTO:	R\$: -
ENERGIA:	R\$: -	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 50,00	MEDICAMENTOS:	R\$: -
TELEFONE:	R\$: -	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 400,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 21/05/2018.

Elizabeth L da Silva
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta 8.500-5
018 001 2278 0 8 8.500-5
Pague por este Cheque N.º 155848
Duzentos reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Cheque N.º 0 C3 R\$ 00,00

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
a ELIZABETE LOURENÇO DA SILVA



MARIÁLIA
00.000.000/1691-88
01-RUA ATÍLIO FERREIRA, 84
CENTRO - MARIÁLIA - PR

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

MARIÁLIA 23 MAIO 2013
de
ou à sua ordem