



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: 10959 / 2018 Ordinário Data: 15/10/2018 Página 1 / 1

Credor: 101492 MAYARA VANA DA SILVA
Endereço: - - C.E.P. - -
C.P.F.: 085.840.989-50 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.....: 11126

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
68.925,90

Valor
150,00

Saldo Atual
68.775,90

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	150,00	150,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

150,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Prefeitura Municipal
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR 1050753/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

15 OUT. 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Credor: MAYARA VANA DA SILVA
C.P.F.: 085.840.989-50

Mayara Vana Silva



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

20/50/100

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		39022069
NOME:		IDADE:
Mayara Uana da Silva		26 anos
CPF	RG:	
085.840.989-50	9.475-400-3	
CONJUGÊ:		
—		
ENDEREÇO:	Nº 47	BAIRRO:
Rua Anofre Cordeiro da Silva		San Marino

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	—	IDADES:	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: estudente			
REGISTRADO EM CARTEIRA: —			
RENDA FAMILIAR: R\$: —			
OUTRA RENDA: —			
BOLSA FAMÍLIA: —			

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: —	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 180,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 50,00	MEDICAMENTOS:	R\$: —
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 350,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

El Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão benefício

Marialva: 85/20/201

Mayara Uana da Silva
Assinatura
Solicitante

Eliziane Cristina Basso
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	
Auxílio Financeiro	
NOME:	39022069
Magara Viana da Silva	IDADE:
26 anos	
CPF	RG:
085.840.989-50	9.475.400-3
CONJUGÊ:	
—	
ENDEREÇO:	Nº 47 BAIRRO:
Rua Anofre Cordeiro de Silva	Sam Marino

DADOS FAMILIARES

FILHOS: —	IDADES:
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: estudante	
REGISTRADO EM CARTEIRA: —	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: —	
OUTRA RENDA: —	BOLSA FAMÍLIA: —

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: —	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 180,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 50,00	MEDICAMENTOS:	R\$: —
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 350,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

El Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 356/07 para concessão Benefício

Marialva: 25/10/20

Magara Viana da Silva
Assinatura
Solicitante

Elisiane Cristina Borsari
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



**SECRETARIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ**
FONE: 3232-10752 / 3232-2580 / 32326196

DECLARAÇÃO

Eu, Mayara Uana da Silva

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 085 840 989 50,

RG n.º 94754003, residente a _____

Rua Alfredo Cardozo Silva n.º 47, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro San Marino. Declaro que nesta data,

Recebi da Secretaria Municipal de Assistência Social os serviços a seguir:

Despesas Necessarias Basicas

Por ser a expressão da verdade, assino a presente declaração.

Marialva – PR, 15 / 10 /2018.

Mayara Uana da Silva
Assinatura do Declarante

Comp 016 016 2278 0 6 8 0.300-3 C1 0 001 156465 C3 0 RS (150,00)

Pague por este cheque a quantia de

Cento e cinquenta reais

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MAYARA UANA DA SILVA

ou a sua ordem



de

MARIALVA 15 OUTUBRO

2013

MARIALVA PR
10.000.000/1691-88
II-RUA ATILIO FERREI 84
ENTRO - MARIALVA PR

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