



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: 4765 / 2018 Ordinário Data: 04/05/2018 Página 1 / 1

Credor: 99438 DAIANE ROCHA DA COSTA
Endereço: - C.E.P. - Marialva -
C.P.F.: 071.511.089-66 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.....: 4848
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
79.589,26

Valor
50,00

Saldo Atual
79.539,26

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

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Prefeitura Municipal de Marialva
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

16 OUT. 2018

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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: DAIANE ROCHA DA COSTA
C.P.F.: 071.511.089-66



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

R\$ 50,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone: _____

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

998614631

NOME:

IDADE:

Daiane Rocha da Costa

29

CPF

RG:

071.511.089-66

12.574.571-7

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº 520

BAIRRO:

Rua Dalin Said Nacari

Zambaldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 03

IDADES: 13-09-07

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 01

REGISTRADO EM CARTEIRA: -

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ 400,00

OUTRA RENDA: -

BOLSA FAMÍLIA: -

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$ <u>30,00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$ <u>-</u>
ENERGIA:	R\$ <u>57,00</u>	GÁS:	R\$ <u>95,00</u>
ÁGUA:	R\$ <u>38,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$ <u>200,00</u>
TELEFONE:	R\$ <u>-</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$ <u>150,00</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 26/04 /2011

Valéria Alves

Daiane R. da Costa
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

DECLARAÇÃO

Eu, Daiane Roche da Costa

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 078511089.66,

RG n.º 12.574.573-7, residente a _____

Rua Salim Said Raon n.º _____, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Zambaldi. Declaro que nesta data,

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

Despesas Necessaria Basica

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

Marialva – PR, 26 / 04 /2018.

Daiane R. da Costa

Assinatura do Declarante

Comp 016 Banco Agência DV C1 Conta 016 001 2276-0 8 8.500-5
Pague por esta 016 001 2276 8 8.500-5
cheque a quantia de Cinqüenta Reais
C2 8 8 001 133741
Cheque N.º 155741
C3 8 R\$ 50,00)

a DAIANE ROCHA DA COSTA



MARIALVA
00.000.000/1691-88 PR
01 ANDA ATILIO TERRA, 84
CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 17.282.680/0001-45
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2000

MARIALVA, 04 de MAIO de 2011
ou à sua ordem