



# 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: 10133 / 2018 Ordinário Data: 18/09/2018 Página 1 / 1

Credor: 103083 CEZAR AUGUSTO DE LIMA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 068.136.741-53

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.....: 10287

Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 150.000,00      | 78.947,90      | 350,00 | 78.597,90   |

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

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | AUXÍLIO FINANCEIRO | 350,00        | 350,00     |

|                  |                  |      |                     |        |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 350,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|

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: CEZAR AUGUSTO DE LIMA  
C.P.F.: 068.136.741-53

### PAGAMENTO

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Banco

20 SET. 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



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

**SOLOCITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: 350.00

|                                                 |                                                                         |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| AUXILIO SOLICITADO: <i>Financieiro</i>          | TELEFONE: <i>998050189</i>                                              |
| NOME: <i>Leonor Augusto de Lima</i>             | IDADE: <i>73</i>                                                        |
| CPF: <i>06833674153</i>                         | RG: <i>562416-9 PR</i>                                                  |
| CONJUGÊ:                                        |                                                                         |
| ENDEREÇO: <i>Olta.</i><br><i>R: Bichei Olta</i> | <del>248</del> Jardim <del>Tropical</del> <i>Regência</i><br><i>974</i> |

**DADOS FAMILIARES**

|                            |                |                    |
|----------------------------|----------------|--------------------|
| FILHOS:                    | IDADES:        | <i>1 - 32 anos</i> |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | <i>—</i>       |                    |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | <i>—</i>       |                    |
| RENDAS FAMILIAR: R\$:      | <i>970.00.</i> |                    |
| OUTRA RENDA:               | BOLSA FAMÍLIA: |                    |

**DESPESAS**

|           |               |                |               |
|-----------|---------------|----------------|---------------|
| ALUGUEL:  | <i>450.00</i> | FINANCIAMENTO: | <i>—</i>      |
| ENERGIA:  | <i>80.00</i>  | GÁS:           | <i>80.00</i>  |
| ÁGUA:     | <i>38.00</i>  | MEDICAMENTOS:  | <i>—</i>      |
| TELEFONE: | <i>40.00</i>  | ALIMENTAÇÃO:   | <i>400.00</i> |

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**

A REQUERENTE SE ENQUADRA NOS CRITÉRIOS DA LEI MUNICIPAL 956/7 PARA  
AQUISIÇÃO DO BENEFÍCIO.

MARIALVA

Quinta Feira 20 de setembro 2018

*[Assinatura]*  
ASSINATURA - SOLICITANTE

*[Assinatura]*  
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

mp Banco Agência DV C1 Conta  
118 001 2278 0 8 8.300-3  
18 001 2278 0 8 300-3

C2 Série Cheque N.º  
8 001 136413  
001 136413

C3 R\$  
3 R\$ (350,00)

igie por este  
equie a quantid

Trezentos e cinquenta reais

CEZAR AUGUSTO DE LIMA

 BANCO DO BRASIL

MARIÁLVIA  
0 000 000/1691-88  
1 - RUA ATLÍDIO FERREIRA, 84  
ENRIRO - MARIÁLVIA PR

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

MARIÁLVIA 20 de SETEMBRO de 2013  
OL à sua ordem