



# 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: 7556 / 2019 Ordinário Data: 13/08/2019 Página 1 / 1

Credor: 100375 MARLI BISPO DE AZEVEDO

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 751.587.019-20 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: 562

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.....: 7672

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

157.500,00

Saldo Anterior

83.027,23

Valor

180,00

Saldo Atual

82.847,23

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

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | AUXÍLIO FINANCEIRO | 180,00        | 180,00     |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

180,00

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

15 AGO. 2019

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

Marli Bispo de Azevedo

Credor: MARLI BISPO DE AZEVEDO

C.P.F.: 751.587.019-20



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

|                                                       |              |                    |
|-------------------------------------------------------|--------------|--------------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO: <i>Financiamento</i>              |              | VALOR: <i>1800</i> |
| NOME: <i>Marli Bispo de Azevedo Feneira</i>           |              | TELEFONE:          |
| CPF: <i>751.587.019-20</i>                            | RG: <i>—</i> | IDADE:             |
| CONJUGÊ: <i>Roberto Carlos Feneira</i>                |              |                    |
| ENDEREÇO: <i>R. Ataliba Simplicio de Carvalho 872</i> |              |                    |
| <i>Salem Orade</i>                                    |              |                    |

DADOS FAMILIARES

|                            |          |                              |
|----------------------------|----------|------------------------------|
| FILHOS:                    | IDADES:  | <i>Filho esquizofrênico.</i> |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | <i>—</i> |                              |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | <i>—</i> |                              |
| RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:  | <i>—</i> |                              |
| OUTRA RENDA:               | <i>—</i> | BOLSA FAMÍLIA: <i>—</i>      |

DESPESAS

|           |          |                |          |
|-----------|----------|----------------|----------|
| ALUGUEL:  | <i>—</i> | FINANCIAMENTO: | <i>—</i> |
| ENERGIA:  | <i>—</i> | GÁS:           | <i>—</i> |
| ÁGUA:     | <i>—</i> | MEDICAMENTOS:  | <i>—</i> |
| TELEFONE: | <i>—</i> | ALIMENTAÇÃO:   | <i>—</i> |

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

*A Requerente se enquadra nos critérios estabelecidos.*

MARIALVA

*7 julho 2019*

*Marli B. Azevedo*

ASSINATURA - SOLICITANTE

*Valéria Alves*

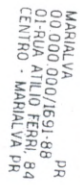
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

*Marli Bispo de Azevedo*

03  
00  
RS  
180,00)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



de MARIAIVA 43 06/08/10 de 2019

[illegible]