



# 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: 2399 / 2020 Ordinário Data: 18/03/2020 Página 1 / 1

Credor: 1102 ESTER MARIA DA SILVA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 460.159.499-53

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: 361

F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000

Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 2408

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

10.000,00

Saldo Anterior

118.017,63

Valor

230,00

Saldo Atual

117.787,63

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO.

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | AUXÍLIO FINANCEIRO | 230,00        | 230,00     |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

230,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Prefeitura Municipal  
ELTON JONAS APARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/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

ESTER MARIA DA SILVA

Credor: ESTER MARIA DA SILVA

C.P.F.: 460.159.499-53

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: 230,00

|                                        |                      |
|----------------------------------------|----------------------|
| AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO | TELEFONE: 99704-8095 |
| NOME: ESTER MARIA DA SILVA             | IDADE:               |
| CPF: 460.159.499-53                    | RG: 3.471.157-7      |
| CONJUGÊ: NÃO                           |                      |
| ENDEREÇO: R. SAID NACON, 310           | ZAMBALDI             |

**DADOS FAMILIARES**

|                            |                                     |                |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| FILHOS:                    | <input checked="" type="checkbox"/> | IDADES:        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | <input checked="" type="checkbox"/> |                |                                     |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | <input checked="" type="checkbox"/> |                |                                     |
| RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:  | <input checked="" type="checkbox"/> |                |                                     |
| OUTRA RENDA:               | <input checked="" type="checkbox"/> | BOLSA FAMÍLIA: | <input checked="" type="checkbox"/> |

**DESPESAS**

|           |                                     |                |                                     |
|-----------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| ALUGUEL:  | <input checked="" type="checkbox"/> | FINANCIAMENTO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ENERGIA:  | <input checked="" type="checkbox"/> | GÁS:           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁGUA:     | <input checked="" type="checkbox"/> | MEDICAMENTOS:  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TELEFONE: | <input checked="" type="checkbox"/> | ALIMENTAÇÃO:   | <input checked="" type="checkbox"/> |

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO SEGUNDO LEGISLAÇÃO VIGENTE

MARIALVA

segunda-feira, 21 de janeiro de 2019

Esther Maria da Silva  
ASSINATURA - SOLICITANTE

Valéria Alves  
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta 8.300-5 C2 8 Série 001 Cheque N.º 136833 C3 7 R\$ \*230.00\*

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e Trinta Reais

\*\*\*\*\*

ESTER MARIA DA SILVA

 BANCO DO BRASIL

MARALVA  
00.000.000/1691-88 PR  
01-RUA ATLÍD TERZI, 84  
CENTRO - MARALVA PR

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

MARALVA

16 de maio

de 2020

ou à sua ordem